

Rescisão do contrato – Reembolso no prazo de 14 dias

(Preenche este formulário e envia-o apenas se quiser rescindir o contrato)

Endereço:

Be Healthy d.o.o.

Mirka Vadnova 7

4000 Kranj

Código fiscal: SI 71012960

Venho por este meio comunicar que rescindir o contrato relativo aos seguintes artigos:

.....
.....

Data da fatura relativa às mercadorias recebidas:

Nome e apelido:

Endereço:

Número da conta:

Número de encomenda:

O reembolso será efetuado por transferência bancária para o número de conta bancária fornecido:

SI56 _____, aberta em

Assinatura do comprador: