

# Rétractation - remboursement sous 14 jours

(Veuillez remplir ce formulaire et le renvoyer uniquement si vous souhaitez résilier le contrat)

Destinataire :

Be Healthy d.o.o.

Mirka Vadnova 7

4000 Kranj

Numéro de TVA intracommunautaire : SI 71012960

Je vous informe par la présente que je résilie le contrat pour les articles suivants :

.....  
.....

Date de facturation des articles reçus : .....

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Numéro de facture : .....

Numéro de commande : .....

Le remboursement sera effectué par virement bancaire sur le numéro de compte bancaire fourni :

FR76 \_\_\_\_\_ ouvert auprès de la banque .....

Signature de l'acheteur :

.....