

## Υπαναχώρηση - επιστροφή χρημάτων εντός 14 ημερών

(Συμπληρώστε το έντυπο και στείλτε το πίσω μόνο αν επιθυμείτε να υπαναχωρήσετε από τη σύμβαση)

Παραλήπτης:

Be Healthy Group d.o.o.

Ulica Mirka Vadnova 14

4000 Kranj, Slovenia

A.Φ.Μ.: SI 71012960

Σας γνωστοποιώ ότι υπαναχωρώ από τη σύμβαση για τα ακόλουθα προϊόντα::

.....  
.....

Ημερομηνία απόδειξης/τιμολογίου για τα παραληφθέντα προϊόντα:

.....

Όνομα και επώνυμο: .....

Διεύθυνση: .....

Αριθμός απόδειξης: .....

Αριθμός παραγγελίας: .....

Οι επιστροφές χρημάτων θα πραγματοποιούνται με τραπεζικό έμβασμα στον αριθμό τραπεζικού λογαριασμού που δηλώσατε:

GR\_\_\_\_\_στην τράπεζα .....

Υπογραφή αγοραστή:

.....