

# Jednostrani raskid ugovora – povrat u roku od 14 dana

(Ispunite ovaj obrazac i pošaljite nam ga samo ako želite jednostrano raskinuti ugovor)

Primatelj:

Be Healthy d.o.o.

Mirka Vadnova 7

4000 Kranj, Slovenija

PDV ID broj: SI 71012960

Obavještavam vas da jednostrano raskidam ugovor za sljedeće artikle:

.....  
.....

Datum na računu za primljene artikle: .....

Ime i prezime: .....

Adresa: .....

Broj računa: .....

Broj narudžbe: .....

Povrat novca izvršit će se bankovnom transakcijom na vaš bankovni račun:

HR \_\_\_\_\_ otvoren u (naziv banke) .....

Potpis kupca:

.....