

## Modulo di recesso – rimborso entro 14 giorni

(Compilare e consegnare il presente modulo se si desidera recedere dall'ordine)

Destinatario:

Be Healthy d.o.o.

Mirka Vadnova 7

4000 Kranj, Slovenia

P. Iva: SI 71012960

Desidero recedere dal contratto per i seguenti prodotti:

.....  
.....

Data della fattura dell'ordine: .....

Nome e cognome: .....

Indirizzo: .....

No. fattura: .....

No. ordine: .....

Il rimborso del prezzo di acquisto viene rimborsato conto corrente fornito:

IT  di banca .....

Nome e l'indirizzo del proprietario: .....

Firma del cliente:

.....