Zambrów dnia ……

Imię i Nazwisko

……..

Adres:

……..

……..

Lokalizacja usług:

……..

……..

W Y P O W I E D Z E N I E

Umowy o Świadczenie Usług Telekomunikacyjnych

Oświadczam, iż z dniem **……** rozwiązuję Umowę o Świadczenie Usług Telekomunikacyjnych zawartą dnia ……z zachowaniem wszystkich jej postanowień ze skutkiem na dzień **……**

……
(Podpis Abonenta)

Wpłynęło dnia: _ _ - _ _ - _ _ _ _ r.

Podpis przyjmującego: ……