

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
(nr abonenta)

NC+
02-100 Warszawa
Skrytka pocztowa 8

REZYGNACJA Z UMOWY O ABONEMENT

Niniejszym oświadczam, że nie zamierzam kontynuować umowy o abonament zawartej w dniu..... i wnoszę o jej rozwiązanie wraz z upływem ustalonego w aneksie okresu minimalnego.

.....
(podpis)

