



Renata Kasperczyk
32-500 Chrzanów, ul. Krakowska15
Tel: 32 623-06-46 | www.cybernet.info.pl



Chrzanów dnia: ____ - ____ - ____ R.

ID abonenta _____
Imię Nazwisko _____
Miejscowość _____
Ulica i nr domu _____
Telefon kontaktowy _____

REZYGNACJA

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy abonenckiej nr _____ z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia. Powodem rezygnacji jest:

Pobrano opłatę wyrównawczą w wysokości _____ zł

Zobowiązuję się do zwrotu sprzętu będącego własnością Usługodawcy w stanie nienaruszonym, nie posiadającym fizycznych uszkodzeń, nie poniesionych w wyniku eksploatacji.

podpis abonenta

Podpis osoby przyjmującej:	
Adres IP:	
Abonament za okres wypowiedzenia:	
Dział finansowo księgowy (data podpis):	
Zlecenie demontażu (data podpis):	
Uwagi:	
Inne postanowienia:	

Osoba odpowiedzialna za odłączenia abonenta _____

Abonent został odłączony dnia:	Podpis osoby odpowiedzialnej za odłączenie:
--------------------------------	---