



P.P.H. RENE WIESŁAW KOLATOWICZ, 76-200 SŁUPSK UL. KOTARBIŃSKIEGO 6A, TEL 59 841 78 86

Słupsk, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres instalacji

.....
nr telefonu

Potwierdzenie przyjęcia wypowiedzenia / zawieszenia umowy*

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie / zawieszenie* umowy o świadczenie usługi:

Internet

Telewizja

Telefon

Rozwiązanie / zawieszenie*:

z końcem trwania umowy – realizacja na dzień.....

przed zakończeniem obowiązkowego okresu

zawieszenie usługi na okres.....

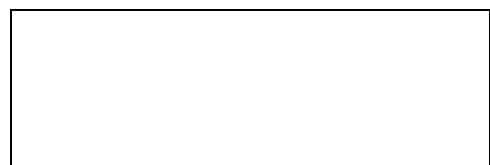
Z powodu.....

Zobowiązuje się do zwrotu dzierżawionych urządzeń w ciągu 14 dni od zakończenia umowy.**

.....
Czytelny podpis Abonenta

Informacje

- 1.Operator może naliczyć karę umowną jeśli Abonent rozwiązuje umowę przed upłynięciem obowiązkowego okresu rozliczeniowego zgodnie z treścią zawartej umowy pomiędzy stronami.
- 2.Operator ma prawo naliczyć opłatę za dzierżawione urządzenia jeśli Abonent nie zwróci ich w ciągu 14 dni od zakończenia umowy.
- 3.Uruchomienie usługi zawieszenia nastąpi po dokonaniu opłaty manipulacyjnej w wys. 20,00zł. Zawieszenie nie obowiązuje w okresie wypowiedzenia umowy.
- 4.**Nie dotyczy Abonentów bez dzierżawy sprzętu.



*Nie potrzebne skreślić

pieczętka Operatora