

Stalowa Wola, dnia

WYPOWIEDZENIE UMOWY
O ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH

nr zawartej w Stalowej Woli dnia, pomiędzy:
CoverNET Damian Giecko z siedzibą w Stalowej Woli, Al. Jana Pawła II 25a, zwanym Operatorem
a

.....
nazwisko/nazwa, imię

.....
adres zameldowania/siedziby

.....
adres świadczenia usługi (wypełnić jeśli różni się od adresu zameldowania/siedziby)

.....
NIP / nr, seria dokumentu tożsamości / PESEL

zwanym(-ą) **Abonentem** (ID:)

Z dniem wypowiadam Umowę o świadczenie usługi:

☐ internetu

☐ telefonu

☐ telewizji

☐ inne

Rozwiązanie umowy nastąpi wraz z upływem określonego treścią w/w Umowy okresu wypowiedzenia. Oświadczam jednocześnie, że **uregulowałem/am wszystkie opłaty** abonamentowe za okres trwania Umowy lub zobowiązuję się do uiszczenia zaległych opłat nie później niż w terminie czternastu dni od chwili rozwiązania Umowy oraz dopełnieniem wszelkich obowiązków przewidzianych postanowieniami Umowy i Regulaminu Świadczenia Usług Telekomunikacyjnych.

.....
podpis Operatora

.....
podpis Abonenta