

.....
(Imię i nazwisko/Nazwa)

.....
(miejsowość, data)

.....
(Adres)

.....
(PESEL/NIP)

Dolnet Group Sp. z o.o.
ul. Gen. Władysława Sikorskiego 64
58-100 Świdnica
NIP: 884-273-22-80

REZYGNACJA

Wraz z dniem wnoszę o rezygnację z umowy/aneksu/pakietu*
.....

z powodu

*niepotrzebne skreślić

.....
Odręczny podpis Klienta

.....
Data wpłynięcia i podpis osoby przyjmującej rezygnację