



Signalcom Sp. z o.o.

ul. Borowa 1C, 35-232 Rzeszów
REGON: 386684663, NIP: 5170408346,
KRS:0000853214, UKE 12863

miejscowość, data

DANE KLIENTA

ID

Imię, nazwisko / firma

adres zamieszkania/siedziby firmy

adres instalacji

WYPOWIEDZENIE UMOWY

Ja _____
Imię, nazwisko / firma

legitymujący się/legitymująca się dowodem osobistym nr _____
numer dowodu osobistego

oraz nr PESEL/NIP _____ będący stroną umowy na świadczenie usług
numer Pesel/NIP

telekomunikacyjnych z *Signalcom Sp. z o.o.*,

REZYGNUJĘ Z USŁUG

- INTERNETOWYCH *
- TELEWIZYJNYCH *
- TELEFONICZNYCH *

świadczonych przez Signalcom Sp. z o.o., z zachowaniem okresu wypowiedzenia

wynikającego z Umowy, które przypada na dzień _____
DD.MM.RRRR

z _____
powodu _____

powód rezygnacji

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu dzierżawionego sprzętu do 14 dni od dnia zakończenia umowy tj. do

DD.MM.RRR

czytelny podpis abonenta

*niepotrzebne skreślić