



.....
Imię i nazwisko/Firma

.....
miejsowość, data

.....
Adres zamieszkania / Miejscowość z kodem

.....
Ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
nr Abonenta

CITYLINK sp. z o.o.
NIP: 5842730492
ul. Azymutalna 9
80-298 Gdańsk

WYPOWIEDZENIE

Niniejszym oświadczam, iż wypowiadam za porozumieniem stron umowę o świadczenie usług telekomunikacyjnych zawarta dnia.....o numerze z zachowaniem przewidzianego treścią w/w Umowy okresu wypowiedzenia.

Oświadczam jednocześnie, że uregulowałem/am wszystkie opłaty abonamentowe za okres trwania Umowy lub zobowiązuje się do uiszczenia zaległych opłat nie później niż w terminie czternastu dni od chwili rozwiązania Umowy oraz dopełnić wszelkich obowiązków przewidzianych postanowieniami Umowy i Regulaminu Świadczenia Usługi.

podpis Operatora

podpis Abonenta