

.....
(Nazwisko i imię Abonenta)

Warszawa, dnia

.....
(Adres Abonenta)

.....

P.P.U.H. „KRAWARKON” Sp. z o.o.

02-758 Warszawa

ul. Burgaska 2/4

REZYGNACJA Z INTERNETU

Proszę o rozwiązanie umowy na Internet z zachowaniem okresu wypowiedzenia, który upłynie z dniem (zgodnie z §4 Umowy).

Zwrot modemu stanowiącego własność „Operatora” nastąpi w ciągu 3 dni roboczych od dnia rozwiązania umowy.

Kara umowna za nie zwrócenie modemu kablowego z zasilaczem i kablem sieciowym stanowiącego własność operatora wg Cennika.

.....
(Podpis Abonenta)

Telefon kontaktowy:

Modem

Zasilacz kablowy

Kabel ethernetowy

zwrócono dnia:

Do opłacenia: