

.....
(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 TELEWIZJI CYFROWEJ

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

Zwrot urządzeń stanowiących własność „Operatora” nastąpi w ciągu 3 dni roboczych od dnia rozwiązania umowy (zgodnie z §22 Regulaminu świadczenia usług telekomunikacyjnych).

Kara umowna za nie zwrócenie dekodera (kompletnego sprzętu) wynosi 400,00 zł (wg Cennika), za nie zwrócenie karty 100,00 zł (wg Cennika), modułu CAM wynosi 100,00 zł (wg Cennika).

.....
(Podpis Abonenta)

Telefon kontaktowy:

Dekoder HD

Zasilacz

Kabel HDMI / Kabel SCART (EURO)

Pilot

Karta

Moduł CAM

zwrócono dnia:

do opłacenia: