

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
.....
(adres)

.....
(telefon)

.....
(e-mail na który został zakupiony dostęp)

**KOMO,
Marek Melaniuk Plus Brand
ul. Pocztowa 4/18,
21-300 Radzyń Podlaski NIP
5381837185**

REZYGNACJA Z UMOWY O ABONEMENT

Niniejszym oświadczam, że nie zamierzam kontynuować umowy o abonament zawartej w dniu..... i wnoszę o jej rozwiązanie.

.....
(podpis)