



F.H.U. Wave-Net Piskor Daniel  
36-052 Nienadówka 598  
NIP: 813-309-60-78,  
REGON: 691692646

\_\_\_\_\_

miejsowość, 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 firmą WAVE-NET,

REZYGNUJĘ Z USŁUG INTERNETOWYCH/TELEWIZYJNYCH/TELEFONICZNYCH \* świadczonych przez firmę WAVE-NET z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynikającego z Umowy , które przypada na dzień \_\_\_\_\_

DD.MM.RRR

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