

.....
Nazwisko i Imię Abonenta

Dnia:

.....
Ulica i Nr

.....
Telefon

**Do Spółdzielni Mieszkaniowej w Lipnie
Telewizja Kablowa**

REZYGNACJA Z ODBIORU SYGNAŁU TVK SM

W dniu rezygnuję z umowy na dostawę sygnału TVK.

Zgodnie z Regulaminem Świadczenia Usługi TVK Roz.5 §20, rezygnację składam z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia. W związku z powyższym umowa ulega rozwiązaniu z dniem

.....
podpis Abonenta

Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż saldo moich rozliczeń za Telewizję Kablową na dzień wynosi:

.....
podpis Abonenta