



ABAKS Sp. z o.o.
83-032 Skowarcz ul. Gdańska 82
NIP: 604-016-75-60
tel: (58) 682-99-91
www.abaks.pl

Imię i nazwisko Klienta/Nazwa firmy

Adres Instalacji

PESEL/NIP

ID Klienta

Wypowiedzenie umowy

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych.
Zapoznałem/am się z Ogólnymi Warunkami Umowy i jestem świadom/a miesięcznego terminu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec następnego miesiąca.

Powód wypowiedzenia:

zmiana miejsca zamieszkania

zmiana operatora

inny: _____

Data i czytelny podpis Abonenta