.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres e-mail

Benefit Systems S.A. Oddział Fitness w Warszawie

Plac Europejski 3, 00-844 Warszawa

OŚWIADCZENIE O WYPOWIEDZENIU UMOWY

Niniejszym wypowiadam umowę o świadczenie usług: ..... (*należy wpisać nazwę usługi/karnetu, którego dotyczy wypowiedzenie*) zawartej w dniu ....., z zachowaniem okresu wypowiedzenia, zgodnie z umową, który upłynie w dniu .....

Przyczyną wypowiedzenia umowy jest (*udzielenie tej informacji nie jest wymagane, jednak wskazanie powodu pozwoli nam stale poprawiać jakość świadczonych usług oraz pracować nad zadowoleniem naszych Klientów*):

.....

.....

.....

Podpis