

.....
(imię i nazwisko abonenta)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

.....
(nr abonenta)

CANAL+ Polska S.A.
Skrytka pocztowa nr 8
02-100 Warszawa

REZYGNACJA Z UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG

Niniejszym oświadczam, że nie zamierzam kontynuować umowy o abonament o numerze (nr umowy) zawartej w dniu..... (data zawarcia umowy) i wnoszę o jej rozwiązanie wraz z upływem ustalonego w umowie okresu.

.....
(własnoręczny podpis)