

.....
(imię i nazwisko)
.....
.....
(adres)
.....
(telefon)
.....
(adres e-mail)

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
.....
(nazwa firmy/operatora / adres)

Dotyczy: Wypowiedzenie umowy nr

Z ogromnym żalem informuję, że abonent umowy z
Państwa firmą,, zmarł w dniu
W związku z tym zwracam się do Państwa z prośbą o rozwiązanie umowy na usługi
telekomunikacyjne.

Dane abonenta:

Imię i nazwisko:
Numer telefonu:
Numer umowy/konta:

Jeżeli istnieją jakiegokolwiek płatności, które muszę uregulować w związku z wypowiedzeniem
umowy, proszę o przesłanie mi szczegółowych informacji w tej sprawie.

W załączniku:

1. Kopia skróconego odpisu aktu zgonu lub jego skan (w przypadku wysyłki na adres e-mail)

Z poważaniem,
.....
(podpis)