

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(PESEL)

.....  
(nr dekodera)

.....  
(nr karty)

.....  
(nr telefonu)

Biuro Obsługi Klienta  
Cyfrowy Polsat  
ul. Łubinowa 4a,  
03-878 Warszawa.

### **Wypowiedzenie umowy o świadczenie usług**

Zgodnie z regulaminem usług świadczonym przez Cyfrowy Polsat, niniejszym wypowiadam umowę o świadczenie usług telewizyjnej/satelitarnej/internetu/telefonii pomiędzy mną a Cyfrowym Polsatem S.A. z zachowaniem umownego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec najbliższego cyklu rozliczeniowego.

Proszę o przesłanie odpowiednich dokumentów umożliwiających całkowite rozliczenie.

.....  
(Własnoręczny podpis rozwiązującego umowę )