

.....  
(imię i nazwisko abonenta)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
.....  
.....  
(dokładny adres abonenta)

.....  
(numer telefon abonenta)

.....  
(nr abonenta)

ITI Neovision S.A.  
02-100 Warszawa  
Skrytka pocztowa 8

## **REZYGNACJA Z UMOWY O ABONEMENT**

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 aneksie okresu minimalnego.

.....  
(własnoręczny podpis abonenta)