

Mogą Państwo skorzystać z wzoru poniższego formularza, jednak nie jest to obowiązkowe.

_____ miejscowość, data

"MATCOM"
MARCIN SEBASTIAN ZIÓŁEK
ul. Stanisława Moniuszki 5
12-100 Szczytno

**OŚWIADCZENIE O WYPOWIEDZENIU
UMOWY O ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH**

Ja, niżej podpisana/podpisany:

Dane klienta	
Imię i nazwisko/ nazwa firmy:	
Adres zamieszkania/ Adres siedziby:	
Adres świadczenia usługi:	
Telefon kontaktowy:	
PESEL/NIP:	

na podstawie § 5 Umowy o świadczenie usługi dostępu do Internetu przez Matcom w Szczytnie niniejszym wypowiadam umowę o świadczenie usług telekomunikacyjnych:

- z datą końca obowiązywania umowy zawartej na czas określony (bez bezpłatnych okresów rozliczeniowych)
- z datą końca obowiązywania bezpłatnych okresów rozliczeniowych, które następują po zakończeniu obowiązywania umowy zawartej na czas określony
- z upływemmiesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku umowy obowiązującej na czas nieokreślony

UWAGA! Niniejszy dokument należy dostarczyć w oryginale do siedziby firmy MATCOM osobiście lub listem poleconym. Alternatywnie można przesłać elektronicznie opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

_____ Data podpisania

_____ Czytelny podpis Klienta

Adnotacja Dostawcy Usług:

_____ Data wpływu

_____ Czytelny podpis
osoby reprezentującej Dostawcę Usług