

OŚWIADCZENIE O ROZWIĄZANIU UMOWY O ŚWIADCZENIE

P.P.U. ADDICTED TO SPORTS
mgr inż. Marcin Kuźma
ul. 11-go Listopada 0
32-130 Koszyce

Niniejszym oświadczam, że z dniem _____r. wypowiadam umowę o świadczenie usług drogą elektroniczną dotyczącą mojego Konta Klienta.

Wobec powyższego proszę o usunięcie mojego Konta Klienta oraz danych nim objętych.

Dane usługobiorcy:

- Imię i nazwisko: _____,

- Adres pocztowy: _____,

- Adres e-mail: _____.

data i podpis Klienta

(w wypadku zgłoszenia elektronicznego należy wpisać imię i nazwisko oraz datę)