

Miejscowość:....., dnia:.....

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy)

.....
(nr abonenta)

.....
.....
(adres)

.....
(e-mail)

**Mazowieckie Sieci
Światłowodowe sp. Z o.o.**

Prosta 122, 05-07 Kawęczynek

NIP: 123-12-21-138

WYPOWIEDZENIE UMOWY

Niniejszym oświadczam, iż wypowiadam umowę o świadczenie usług przez firmę Mazowieckie Sieci Światłowodowe sp. Z o.o. . Umowa została zawarta w dniu (data zawarcia umowy) w zakresie świadczenia usług(wymienić usługę), która udostępniania jest pod adresem
(wpisać adres, gdzie świadczone jest usługa).

.....
(WŁASNORĘCZNY PODPIS)