

---

(Miejscowość i data)

ID Klienta	
Nazwisko i imię / Nazwa firmy	
Adres	
Kod pocztowy	

## WYPOWIEDZENIE UMOWY NA TELEFON

Proszę o wypowiedzenie usługi dostępu do telefonu stacjonarnego numer: \_\_\_\_\_, z zachowaniem okresu wypowiedzenia zapisanego w umowie.

---

(Czytelny podpis)