*Formularz B wypowiedzenia Umowy*

Połaniec dnia…………..

**OŚWIADCZENIE**

Imię …….………...…… Nazwisko …….…..……………… zamieszkała/y w Połańcu

przy ul. …………………………………. ………. PESEL ………………........

Adres korespondencyjny: …………………………………………….………,

Umowa nr ………… z dnia ………………..

Oświadczam, że zgodnie z § 8 punkt 1 Umowy wypowiadam Umowę na świadczenie usług telewizji kablowej przez Spółdzielnię Mieszkaniową „Połaniec”.