

ODSTĄPIENIE OD UMOWY

MIEJSCOWOŚĆ	DATA
IMIĘ I NAZWISKO	
NUMER PESEL	NUMER TELEFONU
ULICA, NUMER DOMU, NUMER LOKALU	

INTERNET UNION SP. Z O. O.
UL. KOŚCIUSZKI 117/28
50-442 WROCŁAW

OŚWIADCZENIE **O ODSTĄPIENIU OD UMOWY ZAWARTEJ NA ODLEGŁOŚĆ** **LUB POZA LOKALEM PRZEDSIĘBIORSTWA**

Niżej podpisany _____ niniejszym informuję o moim
odstąpieniu od umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych nr _____
zawartej dnia _____.

PODPIS KLIENTA