

.....  
...  
(miejscowość , data)

.....  
(imię i nazwisko abonenta)

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

.....  
(telefon)

.....  
(nr abonenta)

ITI Neovision S.A.  
02-100 Warszawa  
skr. pocztowa 8

### REZYGNACJA Z UMOWY O ABONAMENT

Niniejszym oświadczam, że nie zamierzam kontynuować umowy o abonament zawartej w dniu ..... i wnoszę o jej rozwiązanie wraz z upływem ustalonego w aneksie okresu minimalnego.

.....  
(własnoręczny podpis abonenta)