*Łódź,……………………………………*

*Imię, Nazwisko : ……………………………………………*

*Adres: ……………………………………………*

*Numer bloku: ……………………………………………*

*Numer telefonu: ……………………………………………*

*Oświadczam, że wypowiadam umowę o świadczenie usług…………………………………...…….,zawartą pomiędzy mną a SM „Radogoszcz – Wschód, z zachowaniem umownego okresu wypowiedzenia.*

*Zobowiązuje się zgodnie z podpisaną umową na Internet/t telewizję cyfrową/ telefonię zwrócić Operatorowi kompletny modem/dekoder/kartę aktywacyjną w terminie 7 dni od daty rozwiązania umowy na własny koszt do siedziby operatora.*

*Podpis abonenta*

*……………………………………………*