

**PROSIMY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

**WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY** numer: \_\_\_\_\_, zawarty w dniu: \_\_\_\_\_ w Murowana Goślina

Firma **KOMSTER Sp. z o.o.**

z siedzibą i adresem: Nowy Rynek 8, 62-095 Murowana Goślina, Tel: 61 811 -80-80, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań – Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000007918, NIP 777 -25-72-266, REGON 634179488, zwaną dalej **Operatorem KOMSTER** wykonującą działalność telekomunikacyjną na podstawie wpisu do Rejestru Przedsiębiorców Telekomunikacyjnych z dnia 1-04-2005 pod numerem 1265.

Abonent: \_\_\_\_\_ ID: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_

DO/inny: \_\_\_\_\_ REGON: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

Adres instalacji: \_\_\_\_\_

Wnioskuje o rozwiązanie umowy numer: \_\_\_\_\_ zachowując wskazany w regulaminie miesięczny okres wypowiedzenia. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty będącej zwrotem wartości udzielonej ulgi, o ile taka wystąpi.

Jednocześnie zobowiązuję się w ciągu 10 dni roboczych od dnia rozwiązania umowy dostarczyć urządzenie, które są własnością Operatora KOMSTER do jednego z Biur Obsługi Klienta lub Serwisu Dostawy Usług.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku niedostarczenia sprzętu, po upływie ww. terminu zostaną obciążony/a opłatą odtworzeniową.

\_\_\_\_\_  
**Abonent**  
czytelny podpis (pieczęć)

**WYPEŁNIA OPERATOR:**

Strony ustalają, że z dniem \_\_\_\_\_ nastąpi **rozwiązanie umowy** numer: \_\_\_\_\_,

a Abonent uiszcza opłatę w wysokości \_\_\_\_ . \_\_ **zł**, będącą zwrotem wartości udzielonej ulgi.

Rozwiązanie umowy zostało sporządzone w 2 (dwóch) jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 (jednym) dla każdej ze stron. Potwierdzam przyjęcie wniosku.

\_\_\_\_\_  
**Operator Komster**  
czytelny podpis przedstawiciela i pieczęć