

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....
Imię i nazwisko Abonenta/Abonentów
Nr ID klienta
Adres

**Komster Sp. z o.o.
Ul. Nowy Rynek 8
62-095 Murowana Goślina
tel. 61 642-52-50
bok@komster.pl**

**Oświadczenie
o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość
lub poza lokalem przedsiębiorstwa**

Ja/My
niniejszym informuję/informujemy o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie usługi dostępu do sieci Internet (*) / umowy o świadczenie usług telewizyjnych (*) / umowy o świadczenie usług telefonicznych (*) o numerze/numerach
.....
zawartej/zawartych w dniu

.....
Podpis Abonenta/Abonentów

*Niepotrzebne skreślić

