

REZYGNACJA CAŁKOWITA na dzień

Poznań,

.....
Numer klienta

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres instalacji usług

.....
Numer telefonu, adres e-mail

Proszę o zwrot na podany niżej

numer rachunku bankowego:

____ - ____ - ____ - ____ - ____ - ____

Oświadczam, że jest/nie jest* to konto, z którego były realizowane przelewy do Echostar.
*niepotrzebne skreślić

Dane do przelewu:

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

UWAGI:

.....
Podpis klienta

Kaucja/nadpłata jest zwracana na podane przez klienta konto w ciągu dwóch tygodni od daty złożenia niniejszego pisma lub zaprzestania świadczenia usługi na rzecz klienta przez Dostawcę Usług oraz po zdaniu urzędzeń abonenckich i uregulowaniu wymagalnych płatności.

Tożsamość klienta została potwierdzona na podstawie okazanego dowodu osobistego: seria i numer dowodu osobistego klienta:.....

.....
podpis przedstawiciela Dostawcy Usług, przyjmującego dokument

WYPEŁNIA PRZEDSTAWICIEL DOSTAWCY USŁUG:

Proszę o zwrotw kwocie

Zwrot na wyżej podany numer konta bankowego.

Saldo na dzień

Sprzęt.....

Bonifikaty.....

.....
Data i podpis