

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 firmy Echostar.

*niepotrzebne skreślić

Dane do przelewu:

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

UWAGI:

.....
Czytelny podpis klienta / podpis analogiczny z załączonym dowodem osobistym

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 Echostar oraz po zdaniu użyczonego sprzętu Echostar i uregulowaniu wymagalnych płatności.

WYPEŁNIA ECHOSTAR:

Proszę o zwrotw kwocie

Zwrot na wyżej podany numer konta bankowego.

Saldo na dzień

Sprzęt.....

Bonifikaty.....

.....
Data i podpis

Załącznik:

-kserokopia dowodu osobistego klienta