

Umowa abonencka

WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od Umowy zawieranej poza lokalem Operatora i na odległość)

Adresat :

Sieci Blokowe S.C.

ul. Hżecka 91

27-400 Ostrowiec Świętokrzyski

Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym odstąpieniu od umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych numer _____ z dnia _____ (data zawarcia umowy).

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

Podpis konsumenta(-ów)

*(tylko jeżeli formularz jest
przesyłany w wersji papierowej)*

Data

() niepotrzebne skreślić*