

.....  
(Nazwisko i imię Abonenta)

Warszawa, dnia .....

.....  
(Adres Abonenta)

.....

**P.P.U.H. „KRAWARKON” Sp. z o.o.**

**02-758 Warszawa**

**ul. Burgaska 2/4**

### **REZYGNACJA Z TELEWIZJI CYFROWEJ**

Proszę o rozwiązanie umowy na telewizję z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, który upłynie z dniem ..... (zgodnie z §4 Umowy).

Zwrot urządzeń stanowiących własność „Operatora” nastąpi w ciągu 3 dni roboczych od dnia rozwiązania umowy (zgodnie z §22 Regulaminu świadczenia usług telekomunikacyjnych).

Kara umowna za nie zwrócenie dekodera (kompletnego sprzętu) wynosi 400,00 zł (wg Cennika), za nie zwrócenie karty 100,00 zł (wg Cennika), modułu CI wynosi 100,00 zł (wg Cennika).

.....  
(Podpis Abonenta)

Telefon kontaktowy: .....

Dekoder HD

Zasilacz

Kabel HDMI / kabel scard

Pilot

Karta

Moduł CI

zwrócono dnia: .....

do opłacenia: .....