*Miejscowość, Data*

*Imię i nazwisko*

*Adres*

*PESEL*

Nr karty:

Nr dekodera:

Nr telefonu:

Biuro Obsługi Klienta

Cyfrowy Polsat S.A.

ul. Łubinowa 4a

03-878 Warszawa

**WYPOWIEDZENIE UMOWY**

Wypowiadam umowę o świadczenie usług telewizji satelitarnej/internetu/telefonii\* pomiędzy mną a Cyfrowym Polsatem S.A. z:

1. zachowaniem umownego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec okresu podstawowego umowy.
2. z zachowaniem umownego okresu wypowiedzenia.
3. z zachowaniem umownego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec najbliższego cyklu rozliczeniowego z naliczeniem kary umownej za jej rozwiązanie przez upływem okresu podstawowego umowy.

|  |
| --- |
| Z poważaniem, |
| *czytelny podpis* |