

*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 telewizyjnej/satelitarnej/internetu/telefonii\* pomiędzy mną a Cyfrowym Polsatem S.A. z:

- A) zachowaniem umownego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec okresu podstawowego umowy.
- B) z zachowaniem umownego okresu wypowiedzenia.
- C) 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*