



F E L M O N D Á S

Alulírott , mint a
(cégnév) képviselője jelen dokumentum aláírásával az Önökkel kötött szolgáltatási szerződést
..... nappal felmondom.

A felmondással érintett objektum címe:

.....

A felmondáshoz kapcsolódó esetleges szerelési teendőkkel kapcsolatban az alábbi kapcsolattartó keresendő:

Kapcsolattartó neve:

Kapcsolattartó telefonszáma:

Tudomásul veszem, hogy jelen felmondás a hatályos ÁSZF szabályaival összhangban a beérkezést követően lép érvénybe.

Kelt:
város dátum (év, hónap, nap)

.....
szerződő cégszerű aláírása