

WZÓR WYPOWIEDZENIA UMOWY

.....
Miejscowość, data

.....
.....
.....

Imię i nazwisko
Adres e-mail
(dane wymagane)

Benefit Systems S.A. Oddział Fitness
Plac Europejski 3, 00-844 Warszawa

Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy

Niniejszym wypowiadam umowę o świadczenie usług: (należy
wpisać nazwę usługi/karnetu, której dotyczy wypowiedzenie) zawartej w dniu,
z zachowaniem okresu wypowiedzenia, który upłynie w dniu

Przyczyną wypowiedzenia umowy jest (udzielenie tej informacji nie jest wymagane, jednak wskazanie
powodu pozwoli nam stale poprawiać jakość świadczonych usług oraz pracować nad zadowoleniem
naszych Klientów):

.....

.....

Podpis