

Wzór formularza wypowiedzenia umowy

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci wypowiedzenia Umowy)

Adresat: TVN S.A. z siedzibą w Warszawie
ul. Wiertniczej 166,
02-952 Warszawa

zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego
prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy,
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000213007,
NIP: 951-00-57-883
tel. 22 444 77 79,
fax.
e-mail: reklamacje.tvnplayer@tvn.pl

- Ja/My(*) niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym wypowiedzeniu Umowy o świadczenie następującej usługi.....
- Data zawarcia umowy (*)......
- Imię i nazwisko Użytkownika (-ów).....
- Adres Użytkownika (-ów).....
- Podpis Użytkownika (-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)
.....
- Data.....

(*) niepotrzebne skreślić