

Numer klienta: _____

Do umowy: _____, obowiązującej od dnia _____

.....
Miejscowość, data.....
Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania.....
Adres e-mail**Benefit Systems S.A. Oddział Fitness w Warszawie**

Plac Europejski 2, 00-844 Warszawa

OŚWIADCZENIE O WYCOFANIU WYPOWIEDZENIA UMOWY

Niniejszym wycofuję¹ moje oświadczenie z dnia o wypowiedzenie umowy o świadczenie usług:
..... (należy wpisać nazwę usługi/karnetu, którego dotyczy wypowiedzenie oraz sieć
fitness).

.....
Podpis

¹ Wycofanie wypowiedzenia może nastąpić wyłącznie zgodnie z zapisami Ogólnych Warunków Umowy