

.....
miejsowość i data

FORMULARZ REZYGNACJI

Niniejszym składam rezygnację z usługi:

NAZWA:
nazwa usługi

W DOMENIE :
pełna nazwa domeny pełna nazwa domeny

OD DNIA:
data wyłączenia usługi

Dane właściciela usługi:

PEŁNA NAZWA:
nazwa firmy/imię i nazwisko

ADRES:
adres siedziby/zamieszkania

NIP/REGON:



pieczęć firmowa



czytelny podpis właściciela