

Świdnica, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

Trening Funkcjonalny Świdnica
Sp. z o.o.
ul. Jana Boduena de Courtenay 8/3,
58-100 Świdnica
NIP: 844-27856-90

WYPOWIEDZENIE UMOWY O KORZYSTANIE Z USŁUG SPORTOWYCH

Niniejszym wypowiadam umowę o świadczenie usług sportowych zawartą dniaW.....pomiędzy.....
..... a Trening Funkcjonalny Świdnica sp. z o.o. z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca następującego po miesiącu, w którym przyjęto skutecznie złożone wypowiedzenie.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapłaty za okres pozostały do końca umowy z dniem złożenia wypowiedzenia.

Powód wypowiedzenia umowy: _____

CZYTELNY PODPIS KLIENTA

DRUKOWANE IMIĘ I NAZWISKO