

Świdnica, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko usługobiorcy).....  
.....  
(adres zamieszkania)

Trening Funkcjonalny Świdnica

Sp. z o.o.

ul. Jana Boduena de Courtenay 8/3,

58-100 Świdnica

NIP: 884-27856-90

**WYPOWIEDZENIE UMOWY O KORZYSTANIE Z USŁUG SPORTOWYCH**

Niniejszym wypowiadam umowę o świadczenie usług sportowych zawartą dnia ..... (data zawarcia umowy, format DD/MM/RRRR)

w Świdnicy przy ul. Kliczkowskiej 64, pomiędzy:

.....  
(DRUKOWANE LITERY IMIĘ I NAZWISKO KLIENTA - Usługobiorcy)

a

Trening Funkcjonalny Świdnica sp. z o.o. (Usługodawca)

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 KLIENTA: \_\_\_\_\_