

.....

.....

.....

.....

Nr abonenta.....

**CANAL+** Cyfrowy Sp. z o.o.  
AL. gen. W. Sikorskiego 9  
02-758 Warszawa 30  
Tel.(022)32-82-701

Proszę o rozwiązanie umowy zgodnie z Art.6 § 2  
Regulaminu Umowy o Abonament za okresem  
wypowiedzenia przewidzianym w w/w regulaminie.

.....