 **Telewizja Kablowa ZW Media**

Ul. Osmolińska 6 Zduńska Wola

 **Spółdzielnia mieszkaniowa**

**„LOKATOR” w Zduńskiej Woli**

………………………………………...

(Imię i nazwisko)

…………………………………………….

(adres)

………………………………………………

**ROZWIĄZANIE UMOWY NA TELWIZJĘ ANALOGOWĄ**

- Proszę o odłączenie poniższego pakietu z zachowaniem 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia:

* Podstawowego (pozostaje pakiet socjalny)
* Ekstra
* Wszystkich pakietów analogowych

**ROZWIĄZANIE UMOWY NA TELEWIZJĘ CYFROWĄ**

- Proszę o odłączenie poniższego pakietu z zachowaniem 1- miesięcznego okresu wypowiedzenia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Starter 24,99Standard+ 59,99Sport+Canal+HDWiedza i nauka |  | Wszystkich pakietów cyfrowychRezygnacja z dzierżawy karty deszyfrującejRezygnacja z dzierżawy modułu camRezygnacja z dzierżawy dekoderaInne……………………………….. |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ROZWIĄZANIE UMOWY INTERNETOWEJ**

* Modem oddany w dniu……………………………………

Abonent zobowiązuje się przynieść modem do siedziby ZW MEDIA przy ul. Osmolińskiej 6 najpóźniej w ciągu 14 dni od daty zgłoszenia do odłączenia sygnału internetowego.

*Oświadczam ,że jestem świadomy/a iż zgodnie z treścią zawartej przeze mnie umowy może być ona rozwiązana*

*za uprzednim 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.*

 …..…………………………………….

 (data i podpis Abonenta)

Zgłoszono do odłączenia z dniem…………………