



.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres e-mail

Benefit Systems S.A. Oddział Fitness w Warszawie

Grzybowska 80/82, 00-844 Warszawa

OŚWIADCZENIE O WYCOFANIU WYPOWIEDZENIA UMOWY

Niniejszym wycofuję¹ moje oświadczenie z dnia o wypowiedzenie umowy o świadczenie usług:
..... (należy wpisać nazwę usługi/karnetu, którego dotyczy wypowiedzenie oraz sieć
fitness).

.....
Podpis

¹ Wycofanie wypowiedzenia może nastąpić wyłącznie zgodnie z zapisami Ogólnych Warunków Umowy