|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ulica | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nazwisko: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Miejscowość: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PESEL: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Kod pocztowy: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**SKYFIT Sp. z o.o.**

ul. Stanisława Przybyszewskiego 161

93-120 Łódź

**OŚWIADCZENIE O ROZWIĄZANIU UMOWY ZAWARTEJ NA CZAS NIEOKREŚLONY Z ZACHOWANIEM OKRESU WYPOWIEDZENIA**

Oświadczam, że rozwiązuję Umowę o korzystanie z usług klubu SKYFIT z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku numer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, tj. ze skutkiem na dzień \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ roku.

Data i czytelny podpis Klienta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_