

Pińczów, dnia .....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Adres

.....  
Adres

## **OŚWIADCZENIE**

Rezygnuję z odbioru telewizji kablowej w lokalu mieszkalnym położonym w  
Pińczowie przy ul. .... nr ..... numer lokalu .....  
od miesiąca ..... 20..... r.

.....  
Czytelny podpis