



.....  
Miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Adres e-mail

**Benefit Systems S.A. Oddział Fitness w Warszawie**  
Plac Europejski 3, 00-844 Warszawa

**OŚWIADCZENIE O WYPOWIEDZENIU UMOWY**

Niniejszym wypowiadam umowę o świadczenie usług: ..... *(należy wpisać nazwę usługi/karnetu, którego dotyczy wypowiedzenie)* zawartej w dniu ....., z zachowaniem okresu wypowiedzenia, zgodnie z umową, który upłynie w dniu .....

Przyczyną wypowiedzenia umowy jest *(udzielenie tej informacji nie jest wymagane, jednak wskazanie powodu pozwoli nam stale poprawiać jakość świadczonych usług oraz pracować nad zadowoleniem naszych Klientów)*:  
.....  
.....

.....

Podpis