

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

Coton Fit&Beauty
Błonie 4
49-306 Brzeg
biuro@cotonfit.pl

Wypowiedzenie umowy o świadczenie usług w Coton Fit & Beauty

Jawypowiadam umowę o świadczenie usług
zawartą z Coton Fit&Beauty Beata Kotowicz.

Z siedzibą w: Błonie 4, 49-306 Brzeg

Data zawarcia umowy:

Imię i nazwisko klienta:

Adres:

Data wypowiedzenia umowy:

.....
(czytelny podpis)