



.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Adres e-mail

Fit Fabric Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie

Pl. Europejski 2, 00-844 Warszawa

OŚWIADCZENIE O ZAMROŻENIU UMOWY

Niniejszym zamrażam umowę o świadczenie usług: (należy wpisać nazwę usługi/karnetu, którego dotyczy zamrożenie) zawartej w dniu, na okres dni począwszy od dnia

.....

Podpis