

Alulírott ELŐFIZETŐ kijelentem, hogy gyakorlom az elállási/felmondási jogomat az alábbi szolgáltatás nyújtására irányuló szerződés(ek) tekintetében:

ELŐFIZETŐ KORÁBBI ADATAI:	
ELŐFIZETŐ TELJES NEVE:	
ELŐFIZETŐ CÍME:	
ELŐFIZETŐ MOBIL:	
ELŐFIZETŐ EMAIL CÍME:	
ELŐFIZETŐ AZONOSÍTÓJA:	
LEMONDANI KÍVÁNT SZOLGÁLTATÁS:	
SZOLGÁLTATÁS:	
SZOLGÁLTATÁS:	

- Mint Előfizető kijelentem, hogy a kérelem benyújtását megelőzően a <https://fiberhost.hu/aszf.pdf> 9.6.-os pontját elolvastam, megértettem, magamra nézve kötelezőnek elfogadtam.
- Jelen nyilatkozat benyújtásával elfogadom továbbá, hogy amennyiben nem vagyok jogosult az ÁSZF 9.6.-os pontjában meghatározott állási jog gyakorlására, úgy az ügyintézés díját, bruttó 1250Ft-ot a Szolgáltató jogosult kiszámlázni a részemre.

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

ELŐFIZETŐ

SZOLGÁLTATÓ

Előttünk, mint tanúk előtt:

Neve:		Neve:	
Címe:		Címe:	
Azonosító:		Azonosító:	
ALÁÍRÁS		ALÁÍRÁS	

TÁJÉKOZTATÓ

Kitöltési útmutató

A pirossal jelzett mezőkbe kizárólag a jelenlegi, pontos előfizetői adatokat szükséges megadni. Fontos, amennyiben a megadott előfizetői adatok nem pontosak, vagy az alapján nem azonosítható az előfizető, úgy az igény automatikusan elutasításra kerül minden esetben!

Dokumentumok formai követelményei

A megküldött dokumentumoknak az alábbi feltételeknek meg kell felelnie:

- a dokumentum kiterjesztése kizárólag .jpg, .jpeg vagy .pdf lehet;
- nyomtatás esetén színes, A4-es szkennelt dokumentum került megküldésre;
- nyomtatás esetén egyszínű, egységes dokumentum (kék tollal került kitöltésre) került megküldésre;
- az aláírásra jogosult írta alá, illetve vállalkozás esetén az aláírási címpéldányt csatolta;
- AVDH-val, elektronikusan is ellenjegyezhető a dokumentum (ez esetben nem szükséges a tanúk ellenjegyzése)