

.....
Dane firmy

.....
Miejsce i data

Elavon Financial Services
02-515 Warszawa
ul. Puławska 17
NIP: 2090000825

WYPOWIEDZENIE UMOWY

Wypowiadam umowę współpracy w zakresie obsługi i rozliczeń transakcji dokonywanych kartami płatniczymi oraz umowę najmu terminala z zachowaniem terminu wypowiedzenia.

Proszę o dezaktywację aplikacji po zakończeniu umowy.

.....
Podpis