

_____, _____ 20__ r.
(miejscowość) (data: dzień, miesiąc, rok)

(imię i nazwisko)

(Numer Dystrybutora)

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

(kod poczt., miejscowość)

WYPOWIEDZENIE UMOWY DYSTRYBUTORSKIEJ

Działając na podstawie postanowień Regulaminu Członka Klubu FM GROUP (dalej „Regulamin”), zgodnie z którymi Członek Klubu FM GROUP może w dowolnym czasie rozwiązać za tygodniowym wypowiedzeniem Umowę Dystrybutorską przez złożenie pisemnego wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego oraz może kontynuować działalność z wykorzystaniem swojego dotychczasowego Numeru Dystrybutora, wypowiadam Umowę Dystrybutorską zawartą z, z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

Jednocześnie oświadczam, iż:

- chciałem/chciałabym kontynuować działalność w sieci Dystrybutorów FM GROUP z wykorzystaniem swojego dotychczasowego Numeru Dystrybutora poprzez zawarcie Umowy Dystrybutorskiej z
- jest mi wiadome, że zgodnie z postanowieniami Regulaminu ustanie Umowy Dystrybutorskiej powoduje automatyczne rozwiązanie wszelkich innych umów łączących mnie z

(własnoręczny podpis Dystrybutora)