



Białystok, dnia .....  
(data zgłoszenia)

ADRESAT  
Operator Miejskiej Sieci Komputerowej BIAMAN  
Politechnika Białostocka  
ul. Wiejska 45a  
15-351 Białystok

**ABONENT**

Nazwisko	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>
Umowa nr	<input type="text"/>

**WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY**

Zwracam się z prośbą o rozwiązanie umowy o świadczenie usługi dostępu do sieci Internet  
z dniem .....

Podpis Abonenta