



NO LIMIT GROUP Sp. z o. o.
ul. Tadeusza Czackiego 3/5 , 00-043 Warszawa
e-mail: dziki@nolimit.fit, www.nolimit.fit

Warszawa, dnia

Imię i Nazwisko Klubowicza:.....

Nr Karty:.....

WYPOWIEDZENIE

Zgodnie z §6 ust. 3 Regulaminu Klubu NoLimit Group wypowiadam umowę członkowską zawartą dnia w Warszawie, pomiędzy moją osobą, a NoLimit Group mieszczącej się w Warszawie z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia licząc od dnia dzisiejszego.

.....

klient

.....

NLG

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy KRS, NIP 522-30-10-506, Regon 146923591

Kapitał zakładowy: 220 000,00 PLN, Konto Bankowe: Millenium Bank S.A. : 40 1160 2202 0000 0002 5145 1826
