



SZERZŐDÉS FELMONDÁS

A Karbantartási, Távfelügyeleti Szolgáltatási szerződés Felmondásához

Ügyfél azonosító: _____

Kelt: _____
20__ . ____ . ____
OLDAL: 1. oldal / 1. oldal

Elektornikus vagyonvédelmi
(Riasztó, Kamera, Beléptető)
rendszerek tervezése
kivitelezése, karbantartása,
szakszerű javítása.
0-24 órás Távfelügyelet és
kivonuló szolgálat az ország
egész területén

SZOLGÁLTATÁSI SZERZŐDÉS FELMONDÁSÁT BEJELNTŐ LAP:

Rendszer Azonosító: _____

Név: _____

Bejelentem, hogy kérem a _____
címen lévő távfelügyeleti / karbantartási (bekarikázandó) szolgáltatási szerződés
megszüntetését.

A felmondás oka:

Mikortól kívánja megszüntetni a szolgáltatást (Felhívjuk figyelmét, hogy a felmondási idő
a felmondástól számított 30 naptári nap)

MEGBÍZÓI NYILATKOZAT:

Alulírott: _____ (név)

anyja neve: _____

Szül.hely, idő: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy jelen szerződés megszüntetésében valós adatokat adtam meg. Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat valótlan tartalma esetén az ezzel járó jogkövetkezményeket viselnem szükséges. Valamint amennyiben az átjelző készüléket (távfelügyeleti szolgáltatás esetén) az Objekt-Őr Kft. biztosította, az esetben azt kötelességem visszajuttatni a szolgáltatóhoz, vagy lehetőséget biztosítani az átjelző eszköz leszereléséhez. Amennyiben a Megbízó nem biztosít időt és alkalmat az Objekt-Őr Kft. tulajdonát képező átjelző készülék leszereléséhez, akkor a szolgáltatási szerződésben megfogalmazottak szerint az Objekt-Őr Kft, mint Megbízott számlája jogosságát (GPRS Távfelügyeleti átjelző eszköz díja+ szerelési díjkedvezmény -ha volt-) elismerem és aláírással elfogadom. Ezen szerződés felmondást a felek, mint minden akaratukkal megegyezően írták alá és szüntették meg.

Kelt: _____, 20__ . év _____ hó ____ nap

ÜGYFÉL/MEGBÍZÓ

SZÁMLAFIZETŐ

ADATLAP KITÖLTÉSÉRE MEGBÍZOTT SZEMÉLY Szig. Szám: _____

Objekt-Őr Kft. tölti ki:

Beérkezett: Kelt: _____, 20__ . év _____ hó ____ nap

Módosította: _____ Módosítás Kelte: 20__ . ____ . ____ hó ____ nap

Egyéb: _____

Módosítást végző neve: _____ Aláírása: _____