

Līguma izbeigšanas pieteikums

Nr.: _____

*Datums: . . .

*Abonenta vārds, uzvārds / Uzņēmuma nosaukums

*Korespondences adrese

*Abonenta personas kods / Reģistrācijas nr.

Kontakttālrunis:

*Lūdzu izbeigt: _____

Iemesli līguma izbeigšanai: _____

*Abonenta vārds, uzvārds
/ Paraksttiesīgās personas Vārds, Uzvārds

*Paraksts

BITE Latvija vārdā: _____

Amats, Vārds, Uzvārds, paraksts

Obligāti aizpildāmā informācija ir atzīmēta ar *.

SIA "BITE Latvija", Reģ. Nr. 40003742426, juridiskā adrese: Uriekstes iela 2a-24, Rīga, LV-1005, Latvija.
Tālr. +371 258 50600, e-pasts: info@bite.lv, mājas lapa: www.bite.lv