# **AVALDUS APOLLO KINOPASSI LEPINGU LÕPETAMISEKS**

Mina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ees- ja perekonnanimi), isikukoodiga \_\_\_\_\_\_\_\_\_soovin lõpetada Apollo Kino OÜ poolt pakutava Apollo Kinopassi teenuse.

Olen teadlik, et kui sooviavaldus esitatakse kuni 3 päeva (k.a.) enne Passiaja möödumist, lõppeb Leping avalduse esitamise Passiaja viimasel päeval (k.a). Kui avaldus esitatakse 2 või vähem päeva enne Passiaja lõppu, lõppeb Leping avalduse esitamisele järgneva Passiaja viimasel päeval (k.a).

Ostjal lasub kohustus maksta Passitasu kuni Lepingu lõppemiseni ja tasutud Passitasu tagasi maksmisele ei kuulu.

Avalduse täitmise kuupäev:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kliendi nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allkiri:\_\_\_\_/Digitaalselt esitamiseks tuleb avaldus digiallkirjastada.