



RENDES FELMONDÁS

Edenred elfogadóhelyi szerződés felmondása

Alulírott _____ (név) kérvényezem, a köztünk fennálló megállapodásunk megszüntetését az ÁSZF-ben rögzített 60 napos felmondási idő betartása mellett.

Cég neve: _____

Adószáma: _____

Kérjük, jelölje meg, hogy mely termékekre vonatkozik felmondása:

- Edenred papír alapú utalványok
- Edenred MasterCard alapú kártyák

Indoklás:

Cég pecsétje

Cég aláírása

Kelt: _____, 20__ . __ . __.