

От _____

 (наименование организации, ИП)

Договор № _____ от «__» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Уведомляю об отказе от услуги связи, предоставляемой по адресу: _____

<input type="checkbox"/>	Местная телефонная связь	Номер (-а) телефона (-ов): _____
<input type="checkbox"/>	Интернет	IP-сеть _____
<input type="checkbox"/>	VLAN	Номер VLAN _____
<input type="checkbox"/>	Электронная почта	Электронный (-ые) адрес (-а): _____ _____

С __.__.__ г. считать Бланк Заказа №__ от «__» _____ г. к Договору №__ ОТ «__» _____ г. расторгнутым.

Причина отказа от услуги: _____

 Адрес доставки корреспонденции: _____
 (указывается в случае переезда)

Настоящим подтверждаю, что уведомлен об обязанности оплатить абонентскую плату за последний месяц потребления услуг в полном размере вне зависимости от количества дней фактического потребления.

 «__» _____ 20__ г. _____
 (подпись) (наименование должности, ФИО)

МП