..... Łódź, dnia .....

Imię i nazwisko

Adres instalacji Usługi

.....

ulica

....

blok nr mieszk.

..... **S.U.O.T.S. ”TEOSAT”**

nr. umowy

Wniosek

Zwracam się z prośbą o zawieszenie z dniem …… korzystania z Usługi:

☐ **telewizji kablowej**

☐ **pakietu CANAL +**

☐ **dostępu do Internetu**

z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca ……..…….

(wypełnia pracownik B.O.A.)

Jednocześnie oświadczam, że zobowiązuję się do uregulowania zobowiązań na poczet S.U.O.T.S. ”TEOSAT” wynikających z Umowy.

……

Podpis Abonenta

…….

Operator