



Директору
ТОО «Индустрия связи»
Бугакову А.В.

Заявление на приостановление услуг

Контактные данные Заказчика

ФИО	
Контактный телефон	
E-mail	
Адрес регистрации	
Адрес подключения	
Договор №	

Приостановление услуги _____

Дата приостановления (не более 2-х месяцев)	с "___" _____ 20__ г.
	по "___" _____ 20__ г.

Причина отключения	

Подпись Абонента _____ (_____)

Подпись лица, действующего по доверенности _____ (_____)

Доверенность № _____

от "___" _____ 20__ г.

(доверенность прилагается)

Дата заполнения "___" _____ 20__ г.