

miejsce na naklejkę / numer sprawy

_____, dnia ____ - ____ - _____ r

dane abonenta:

imię i nazwisko/nazwa (drukowanymi)

PESEL/NIP

adres świadczenia usługi: ulica, numer domu i mieszkania

adres świadczenia usługi: kod pocztowy – miasto

telefon kontaktowy

adres e-mail

zwany dalej abonentem

pole dla operatora
data wpływu do operatora:

zarejestrowano pod numerem:

JPK Sp. z o. o.
ul. Starogardzka 45
83-010 Straszyn
zwany dalej operatorem

PROŚBA O ZAWIESZENIE UMOWY

Uprzejmie proszę o zawieszenie umowy:

<input type="checkbox"/> Telefonii – dotyczy numeru: _____	
<input type="checkbox"/> Internetu Stacjonarnego	<input type="checkbox"/> Internetu Mobilnego
<input type="checkbox"/> Tradycyjnej Kabłówki	<input type="checkbox"/> Telewizji Nowej Generacji
<input type="checkbox"/> Innej: _____	

Na okres od:

od ____ - ____ - _____ do ____ - ____ - _____

(odwrócić na drugą stronę)

