

Aneks do Umowy

data:

r.

Wniosek o Zawieszenie Usług

Imię i Nazwisko Abonenta:

Adres:

Dotyczy umowy nr:

proszę o zawieszenie wykonywania usługi przez P.P.U.H. Neo-Trix

Od d/m/r

Do d/m/r

Za powyższe zawieszenie wykonywania usługi zobowiązuję się uiścić jednorazową opłatę w kwocie 25,00 zł brutto , którą uiszcę w następnym okresie rozliczeniowym.

Podpis Abonenta

Usługa zostanie uaktywniona od

Pieczęć i Podpis Operatora