



**ЦИФРОВЫЕ
СЕРВИСЫ**
ТЕЛЕВИДЕНИЕ | ИНТЕРНЕТ

8 (950) 376 50 50
8 (831) 476 50 50
mail@arznnet.ru | https://100m.arznnet.ru

ВСЕ ССЫЛКИ
В ОДНОМ МЕСТЕ



ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВРЕМЕННОЕ ОТКЛЮЧЕНИЕ (приостановление договора)

№ _____ от _____

Абонент: _____ дата рождения _____,
место рождения _____
Паспорт: серия _____ № _____ выдан кем _____
_____ выдан когда _____ г. Код подразделения _____
Место регистрации (прописки): _____
Фактический адрес проживания/нахождения: _____
Контактный телефон: городской _____ мобильный 1 _____ мобильный
2 _____
e-mail: _____

Прошу Вас с «_____» _____ 20__ г временно приостановить действие договора № _____ и отключить мою квартиру, подключенную по адресу _____ от _____ услуги _____

С условиями предоставления услуги, где минимальный период отключения 1 месяц (услуга КабельноеТВ) / 10 дней (услуга Интернет), максимальный 6 месяцев ознакомлен (-а).
В случае не возобновления мной действия услуг более чем 6 месяцев с даты временного отключения, прошу мой договор считать расторгнутым.

Настоящее Заявление подписывается с помощью применения Электронной подписи. Заявление сохраняется в неизменном виде средствами АСР «Tbilling» и в случае необходимости может быть распечатано Сторонами для предоставления по запросу в соответствующие органы и организации.

«Абонент»
ФИО

Подпись _____

(дата)