

rezygnacja

klienci indywidualni

imię i nazwisko _____

miejsce świadczenia usługi _____

USŁUGI TELEKOMUNIKACYJNE

Wnioskuje o likwidację świadczenia usługi telekomunikacyjnej dla numeru/ów: _____

USŁUGI DOSTĘPU DO INTERNETU

Internet:

- Internet 6Mb/s, Internet 4Mb/s, Internet 2Mb/s, Internet 1Mb/s, Internet 512 kb/s,
 usługa stałego adresu IP

Wyłączenie usługi nastąpi w dniu: _____

(czytelny podpis)