

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приостановке обслуживания**

«Абонент»:

_____ (наименование «Клиента» - юридического лица)

Контактное лицо:

_____ (Ф.И.О. ответственного лица)

Телефон для связи: _____

Электронный адрес: _____

Просим приостановить

Услуги связи

Использование внешнего IP адреса

(нужное отметить галочкой)

по договору №67 _____ от «___» _____ 202_ г. на период

с «___» _____ 202_ г. по «___» _____ 202_ г., в связи с

С тарифами и условиями предоставления Услуг связи ознакомлены, выражаем согласие с условиями приостановки обслуживания.

«Абонент»

_____ (Если заполняет Представитель по доверенности, то указать номер доверенности)

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Фамилия И.О.)

М.П.

Дата: «___» _____ 202_ г.