

**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 «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. на период

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 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: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.