

Imię i nazwisko Klienta:

Adres Instalacji:

PESEL:

ID Klienta:

„ABAKS”

Biuro Rozliczeń i Obsługi Klienta

83-032 Pszczółki, ul. Gdańska 82

Wniosek o zawieszenie usługi

Zwracam się z prośbą o zawieszenie usługi dostępu do Internetu na okres miesięcy. Zapoznałem się z Regulaminem i jestem świadom zawieszenia z początkiem następnego miesiąca i obligujących mnie opłat według Cennika z tego tytułu.

Data i czytelny podpis Klienta