

Nr ewidencyjny.....

Data wpływu

Wniosek

o rozwiązanie umowy o korzystanie z usługi telewizji w sieci

TELGAM S.A. za porozumieniem stron

Nazwa Abonenta:.....

Adres Abonenta.....

zainstalowanego w lokalu pod adresem

Proszę o rozwiązanie umowy o korzystanie z usługi telewizji w sieci TELGAM S.A. o nr zawartej w dniu

..... przez Przedsiębiorstwo Telekomunikacyjne TELGAM S.A. za porozumieniem stron z dniem

.....

Przedsiębiorstwo Telekomunikacyjne
TELGAM S.A. wyraża zgodę na rozwiązanie umowy
o korzystanie z usługi telewizji
w sieci TELGAM S.A. za porozumieniem stron

.....
(data i podpis osoby upoważnionej)

.....
(podpis Abonenta)