

.....dnia:.....

PODANIE O ZAWIESZENIE USŁUGI

IMIĘ I NAZWISKO.....

MIEJSCOWOŚĆ.....KOD POCZTOWY.....

ADRES - ULICA, NR.....

TELEFON KONTAKTOWY.....

ADRES IP: **192.168**.....

MAC ADRES KARTY: ____:____:____:____:____:____

Proszę o zawieszenie usługi internetowej od dnia
do dnia

ABONENT (CZYTELNY PODPIS)