



ПРИЧИНА

ПРИЧИНА

**5. НАПРАВИТЬ СОТРУДНИКА ПО МЕСТУ УСТАНОВКИ АБОНЕНТСКОГО ТЕРМИНАЛА**

ЦЕЛЬ  
ВЫЗОВА

ЖЕЛАЕМЫЕ  
дата и время

КОНТАКТНАЯ  
информация

**6. ВРЕМЕННО ПРИОСТАНОВИТЬ ОКАЗАНИЕ УСЛУГ**

с     по

число      месяц      год      число      месяц      год

ПРИЧИНА

**7. ВОЗВРАТИТЬ ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА**

в размере

ПРИЧИНА

**8. ПЕРЕНЕСТИ ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА**

с лицевого счета №

на лицевой счет №

в размере

**9. РАСТОРГНУТЬ ДОГОВОР**

с

число      месяц      год

ПРИЧИНА

С условиями совершения тех или иных действий,  
необходимостью их оплаты ОЗНАКОМЛЕН(А), СОГЛАСЕН(НА)

**ПОДПИСЬ АБОНЕНТА**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись      Фамилия И.О.

ПРИНЯЛ(А)

**ПОДПИСЬ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ОПЕРАТОРА**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись      Фамилия И.О.

число      месяц      год