

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres instalacji)
.....

Warszawa, dnia.....

P C – SERWIS Wojciech Płosaj
ul. Surowieckiego 4
02-785 Warszawa

Zawieszenie usługi

Proszę o zawieszenie usług dostępu do Internetu na miesiąc:

1.
2.
3.
4.

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis)

PRZYJĘTO:

(data i podpis pracownika)

UWAGI: