



ООО «Связьсервис»
г. Петрозаводск ул. М. Горького, д.4
тел. 59-24-20, факс 59-24-03, e-mail: sales@sampo.ru

от _____
наименование организации

договор № _____ /КТ

Заявление

ИНН

Наименование организации

просит расторгнуть с _____ 20__ г. договор(а) № _____
по причине:

<input type="checkbox"/>	Переезд по другому адресу
<input type="checkbox"/>	Окончание срока аренды помещения
<input type="checkbox"/>	Прекращение деятельности организации
<input type="checkbox"/>	Предпочтение услуг другого провайдера
<input type="checkbox"/>	Не устраивает качество:

Остаток денежных средств прошу перечислить на расчетный счет

№ _____

в

наименование банка

к/с _____

БИК _____

Контактное лицо

ФИО

Контактный телефон _____

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись руководителя

М.П.

Заявление принял

_____ фамилия принявшего заявление