

От: _____
Ф. И. О.

Зарегистрированного по адресу: _____
индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира

Контактные номера телефонов: _____
мобильный: 8 (код оператора) номер

домашний: 8 (код города) номер

E-mail: _____

Паспорт: _____
серия, номер

Выдан: _____
кем, когда выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРИОСТАНОВКУ / АКТИВАЦИЮ УСЛУГ

На Триколор ID / договоре об оказании услуг _____
Триколор ID из 12 или 14 цифр или номер договора об оказании услуг из 12 цифр

прошу (выбрать один из двух вариантов):

1. **приостановить** все услуги на период с _____ по _____ .
2. **активировать** приостановленные услуги с _____ .

По причине:

Настоящим заявлением подтверждаю, что предупрежден, что в соответствии с Условиями оказания услуг максимальный срок приостановки услуг составляет 30 календарных дней. По истечении 30 календарных дней услуги будут активированы автоматически.

Клиент _____
подпись

Ф. И. О.

дата составления