

.....
Nazwisko i imię

Kraków, dnia

.....
Adres

P.H.U. CLASSCOM sp. z o. o.
ul. Wrocławska 48-50
30-011, Kraków

.....
PESEL

ZAWIESZENIE ŚWIADCZENIA USŁUGI DOSTĘPU DO INTERNETU

Z dniem proszę o zawieszenie świadczenia usługi dostępu do internetu do dnia Zostałem/(łam) poinformowany/(na) o procedurach związanych z odwieszeniem usługi oraz opłacie za ponowne włączenie.

* Opłata za ponowne włączenie usługi po zawieszeniu uzależniona jest od czasu na jaki została ona wstrzymana (zawieszenie powyżej 3 miesięcy opłata w wysokości 30,00zł; zawieszenie powyżej 6 miesięcy opłata w wysokości 50,00zł)

.....
(podpis klienta)

/d r u k /