

**SZÜNETELTETÉSI KÉRELEM**  
Egyéni előfizetőknek

Szerződés száma: .....

Előfizető neve: .....

Anyja neve: .....

Szül. hely, idő: .....

Szolgáltatás helye: .....

Telefonszám: .....

**A KTV/INTERNET/TELEFON szolgáltatás szüneteltetését**  
(a megfelelő aláhúzendó)

A szünetelés kezdő időpontja: .....

A szünetelés utolsó napja: .....

Kelt: ....., .....év..... hó, ..... nap

.....  
aláírás