

**SZÜNETELTETÉSI KÉRELEM**  
Üzleti előfizetőknek

Szerződés száma: .....

Előfizetői név: .....

Adószám: .....

Cégjegyzék szám: .....

Aláírássra jogosult neve: .....

Szolgáltatás helye: .....

Telefonszám: .....

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

A szünetelés kezdő időpontja: .....

A szünetelés utolsó napja: .....

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

.....  
aláírás