

ОТ \_\_\_\_\_  
*наименование организации*

договор № \_\_\_\_\_ /ТС

## Заявление

### на отказ от использования абонентского номера

Прошу прекратить оказание услуг телефонной связи по абонентским номерам

\_\_\_\_\_ *абонентские номера*

с \_\_\_\_\_ *дата*

в связи с \_\_\_\_\_ *указать причину*

Контактное лицо

\_\_\_\_\_ *ФИО*

Контактный телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись руководителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*подпись* *расшифровка*

М.П.