

# Заявление

## О расторжении договора

От \_\_\_\_\_

ПИН \_\_\_\_\_

паспортные данные/реквизиты

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Прошу Вас расторгнуть Договор № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата заключения договора)

в связи с: \_\_\_\_\_.

Расторжение Договора/Договора в части \_\_\_\_\_ прошу произвести с  
(наименование сервисного пакета/тарифного плана)

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

(расторжение Договора производится только текущей или будущей датой)

Остаток денежных средств\* по Договору № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
прошу:

• перенести на Договор/ПИН № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

• перевести на банковский счет (лицевой счет клиента) № \_\_\_\_\_

Наименование банка, номер отделения \_\_\_\_\_

К/с банка \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_

ФИО получателя (полностью) \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

Сумма к возврату \_\_\_\_\_

\*сумму предварительно согласовать по тел.: 8 495 785-09-57 (отдел по работе с клиентами)

Претензий к Исполнителю по качеству и объему оказанных услуг не имею.

\_\_\_\_\_ (ФИО)

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

МП.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\*Для юридических лиц без печати недействительно