

.....,  
(imię i nazwisko)

Wałcz, dn.....

.....  
(adres)

.....  
(miejscowość)

ID.....  
Kod komputerowy

**Telewizja Kablowa ANTSEWIS s.j  
Ewa Robowska i Ryszard Dymek  
ul. Papieża Jana XXIII 3  
78-600 Wałcz**

### **ZAWIESZENIE CZASOWE ŚWIADCZENIA USŁUG**

1. Zwracam się z prośbą o czasowe zawieszenie dostarczania sygnału telewizyjnego/internetowego/telefonicznego \* przez Telewizję Kablową ANTSEWIS s.j. do mojego mieszkania pod adresem .....

(adres)

od dnia ..... do dnia ...../ (maksymalnie na 12 m-cy).

2. Oświadczam, że zostałem powiadomiony, że czasowe zawieszenie świadczenia usług jest płatne w wysokości określonej w obowiązującym aktualnie cenniku, oraz o prawie osobistego zgłoszenia w siedzibie firmy TVK ANTSEWIS wcześniejszego niż deklarowany na wstępie, terminu ponownego podłączenia usług.

3. Przyjmuję do wiadomości, że po upływie deklarowanego lub maksymalnego okresu zawieszenia świadczenia usług, TVK ANTSEWIS dokona automatycznie ponownego podłączenia usług i dostarczać będzie sygnał telewizyjny/internetowy/telefoniczny na warunkach określonych w Umowie Abonenckiej i Regulaminie.

.....  
(podpis)

Wpłynęło dnia .....

\* niewłaściwe skreślić