

Директору МУП г. Хабаровска «Стрела» С.В. Мазоха

От _____
(ФИО)

(адрес, по которому произвести отключение)

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отключить абонентский отвод и снять оплату.

Дата _____

Подпись _____