

В Абонентский отдел  
Филиала ООО «Тривон Нетворкс» в г. Королев  
От \_\_\_\_\_  
Логин/телефон \_\_\_\_\_  
№ договора \_\_\_\_\_  
Контактный тел. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу расторгнуть договор на оказание услуг \_\_\_\_\_  
(наименование услуги)

с \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_ г. по причине \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

В приложении к заявлению необходим один из документов:

- копия заполненного договора на предоставление услуг (с подписью)
- копия паспорта владельца договора или документа, удостоверяющего личность.

**Без подписи заявление не рассматривается.**

Направить заявление можно по электронной почте в отсканированном виде или читаемое фото на электронный адрес: [info-mbe@trivon.ru](mailto:info-mbe@trivon.ru)