

Դիմում հայտ

Ամրակցված հեռախոսահամարի ծառայության ժամանակավոր կասեցման

/ /

Բաժանորդ

/ՍՍՀ/

Կոնտակտային համար

Էլեկտրոնային հասցե

Խնդրում եմ իմ _____ ամրակցված կապի հեռախոսահամարի ծառայությունները կասեցնել առանց բաժանորդային վարձի ____/____/20 -ից մինչև ____/____/20 ընկած ժամանակահատվածի ընթացքում:

- Տեղեկացված եմ և համաձայն, որ ծառայության կասեցման ժամկետն ավարտվելուն պես՝ հեռախոսահամարը կարգելաբացվի և կշարունակվի ամսական բաժանորդային վարձի և մատուցված այլ ծառայությունների համար հաշվարկումը:
- Հաստատում եմ, որ _____ հեռախոսահամարը, ինչպես նաև _____ Email հանդիսանում են իմ կոնտակտային տվյալները և բոլոր ծանուցումները կարող են կատարվել այս հեռախոսահամարին և էլեկտրոնային փոստին:
- Կոնտակտային տվյալների փոփոխության մասին պարտավորվում եմ տեղեկացնել Օպերատորին:
- Սոցանց տարբերակով «Ֆիքսված հեռախոսակապի ժամանակավոր կասեցման դիմում հայտ» ներկայացնելիս, փաստացի կասեցումը կկատարվի վերջնահաշվարկի ամբողջական մարումից հետո առաջին աշխատանքային օրվա ընթացքում:
- Բաժանորդը կարող է հերթական անգամ կասեցնել ծառայությունների մատուցումը, նախորդ կասեցման ժամկետի ավարտից հետո առնվազն 10 օր անց:

Օպերատոր «ՏԵԼԵԿՈՄ ԱՐՄԵՆԻԱ» ԲԲԸ
Պատասխանատու անձ՝

Բաժանորդ/լիազորված անձ՝

ՍՍՀ

ՍՍՀ

Ստորագրություն

Ստորագրություն

ՎՍԿ/Միջնորդ