

FORMULÁŘ DOČASNÉ PŘERUŠENÍ (BLOKOVÁNÍ) SLUŽBY

Já, (jméno, příjmení, titul) na základě smlouvy o připojení a poskytování veřejných služeb retransmise prostřednictvím satelitu DIGI TV číslo žádám o dočasné přerušení (blokování) služby DIGI TV za poplatek uvedený v Tarifu. Tohoto práva může Uživatel využít maximálně jednou za kalendářní rok.

Následující údaje vyplňte hůlkovým písmem:

číslo smlouvy :

jméno a příjmení :

adresa :

telefon :

období:..... (max. 3 měsíce)

V dne

.....

podpis klienta