

Заявление на расторжение Абонентского Договора

СП «Moldcell» А.О., фискальный код 1002600046027, государственный идентификационный номер в Регистре операторов - 0000048-002, юридический адрес: ул. Белград, 3, MD-2060, Кишинёв, Республика Молдова, Администратор – Мехмет Баркын Сечен, в лице представителя Оператора, в дальнейшем именуемого Оператор и

Абонент	
Номер телефона	
Тарифный план	
Фамилия, имя	
Идентификационный номер	
Контактный номер	

Оператор / Представитель оператора	
Название магазина / код	
Адрес магазина	
Консультант	
Контакты (телефон)	444, 022 444 444
Контакты (чат)	www.moldcell.md

Прошу расторгнуть контракт начиная с даты _____

по номеру(ам):

1. _____ 3. _____ 5. _____
2. _____ 4. _____ 6. _____

Деньги, оставшиеся на счету, прошу: вернуть перевести на номер Moldcell _____

Оплату задолженностей гарантирую.

Мне сообщили о всех штрафах/убытках, подлежащих уплате в результате расторжения Договора, согласно положениям данного Договора.

Причина расторжения:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> качество покрытия сети | <input type="checkbox"/> скорость / Интернет-покрытие | <input type="checkbox"/> обслуживание |
| <input type="checkbox"/> другая акция Moldcell | <input type="checkbox"/> Интернет / ТВ акция у другого оператора | <input type="checkbox"/> Друзья / семья пользуются услугами другого оператора |
| <input type="checkbox"/> покидаю страну | <input type="checkbox"/> смена рабочего места | <input type="checkbox"/> невыгодный тарифный план |
| <input type="checkbox"/> цены | <input type="checkbox"/> дополнительные затраты | |

Рекомендации, предложения _____

Комментарии _____

Документы были проверены и данные, указанные в документах, соответствуют данным в системе.

Дата _____ Оператор/Представитель _____ Абонент _____

Подпись/печать

Подпись