

.....
(imię i nazwisko)

Gliwice, dnia / / 202... r.
(DD/MM/RRRR)

.....
(adres lokalu)

.....
(nr telefonu/adres e-mail)

Wniosek o zmianę pakietu TV lub odłączenie sygnału telewizyjnego

Zwracam się z wnioskiem:

- o zmianę pakietu TV GLIWICE na TV STANDARD
- o zmianę pakietu TV STANDARD na TV GLIWICE
- o odłączenie sygnału telewizyjnego¹

w lokalu mieszkalnym położonym pod adresem

.....

.....
(podpis)

¹ W przypadku braku technicznej możliwości odłączenia sygnału, pakiet TV zostanie zamieniony na TV GLIWICE.