

Łódź, dnia .....

## Wniosek o odwieszenie świadczenia usługi OSK

Imię nazwisko .....

ulica ..... nr ..... nr m.....Nr bloku .....

Proszę o **włączenie** sygnału OSK od dnia .....

.....  
(podpis abonenta)

Potwierdzenie opłaty za włączenie .....