

Łódź, dnia

.....  
Numer członkowski

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Adres

Zarząd Stowarzyszenia Użytkowników  
Sieci Telewizji Kablowej TV-SAT  
"Zbiorcza"  
w miejscu

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że jestem członkiem Stowarzyszenia Użytkowników Sieci Telewizji Kablowej TV-SAT „Zbiorcza”.

Proszę o czasowe zawieszenie odbioru sygnału TVK na okres ..... miesięcy, to jest od dnia ..... do dnia .....

Zaległości finansowe nie występują / występują\*, w kwocie ..... zł, zapłacę do dnia .....

W okresie zawieszenia zobowiązuje się do terminowego opłacania składki członkowskiej.

\* niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie przyjęcia:

Podpis

.....

---

Łódź, dnia

.....  
Numer członkowski

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres

.....  
Adres

Zarząd Stowarzyszenia Użytkowników  
Sieci Telewizji Kablowej TV-SAT  
"Zbiorcza"  
w miejscu

Ja niżej podpisany/a niniejszym oświadczam, że jestem członkiem Stowarzyszenia Użytkowników Sieci Telewizji Kablowej TV-SAT „Zbiorcza”.

Proszę o czasowe zawieszenie odbioru sygnału TVK na okres ..... miesięcy, to jest od dnia ..... do dnia .....

Zaległości finansowe nie występują / występują\*, w kwocie ..... zł, zapłacę do dnia .....

W okresie zawieszenia zobowiązuje się do terminowego opłacania składki członkowskiej.

\* niepotrzebne skreślić

Podpis

.....