

.....  
Imię i nazwisko

Łódź, dnia ...../.....r.

.....  
ulica

.....  
blok

.....  
nr. mieszk.

**S.U.O.T.S. "TEOSAT"**

**WNIOSEK O ZMIANĘ PAKIETU TV**

Zwracam się z prośbą o zmianę pakietu \* z dniem ...../.....r.

**TELEWIZJI KABLOWEJ**

- SOCJALNY PLUS na PEŁNY
- PEŁNY na SOCJALNY PLUS

**OPŁATA ZA ZMIANĘ PAKIETU 10 ZŁ**

\* właściwie zakreślić

.....  
podpis