

В (*название организации по договору*)

от Ф.И.О.

Договор

№ _____ **от** . . . 20 г.,

зарегистрированного(ой)/проживающего(е
й) по адресу:

Тел.: _____

Тел.: _____

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
(расторжение договора без оплаты)

Прошу расторгнуть договор № _____ от _____
года.

(ФИО полностью):

Дата: _____ года.

Телефон: (495) 378-88-24

Подпись: _____