

Директору КП «Водоканал» ММР ЗО

тел. _____

ЗАЯВА

про розірвання договору про надання послуг зливної станції з прийому стічних вод

Прошу розірвати Договір № _____ від _____ у зв'язку з

_____.

(дата)

(підпис)

(ініціали та прізвище)