

....., dn.....r  
(Miejscowość) (data)

.....  
.....  
(Imię Nazwisko / Nazwa Zleceniodawcy)

.....  
.....  
(adres Zleceniodawcy)

**Spółdzielnia Usługowa „ODRA”  
ul. Kościuszki 67, 50-008 Wrocław**

**Biuro Obsługi Klienta  
ul. Wrocławska 29, 58-200 Dzierżoniów**

dot. obiektu:.....  
(nazwa obiektu)

.....

## ZAWIESZENIE UMOWY NA MONITOROWANIE

W związku z okresową rezygnacją z korzystania z usług monitorowania systemu alarmowego wynikających z umowy nr..... proszę o zawieszenie usługi od dnia .....r do dnia .....r \* / do odwołania. \*

.....  
podpis Zleceniodawcy

-----  
\* maksymalny czas zawieszenia usługi przewidziany w umowie to 6 miesięcy następujących po sobie