

## Повідомлення про ліквідацію взаємоз'єднання телекомунікаційних мереж

Сторони взаємоз'єднання:

постачальник \_\_\_\_\_

(для юридичної особи - найменування, місцезнаходження, посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника; для фізичної особи - підприємця - прізвище, ім'я, по батькові, серія, номер паспорта, ким і коли виданий, місце проживання)

ініціатор \_\_\_\_\_

(для юридичної особи - найменування, місцезнаходження, посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника; для фізичної особи - підприємця - прізвище, ім'я, по батькові, серія, номер паспорта, ким і коли виданий, місце проживання)

розірвали договір про взаємоз'єднання від " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_\_\_

### Відомості про ліквідацію взаємоз'єднання

Місце розташування точки взаємоз'єднання: \_\_\_\_\_

Дата припинення дії договору: \_\_\_\_\_

Дата виведення точки взаємоз'єднання з експлуатації: \_\_\_\_\_

### Причини розірвання договору про взаємоз'єднання

Закінчення строку договору: \_\_\_\_\_

Припинення діяльності (кого): \_\_\_\_\_

Порушення умов договору (ким): \_\_\_\_\_

Інші причини (вказати, з боку кого): \_\_\_\_\_

Постачальник	Ініціатор
_____ (посада)	_____ (посада)
_____ (підпис)                      (ініціали, прізвище)	_____ (підпис)                      (ініціали, прізвище)
М. П. (за наявності)	М. П. (за наявності)
" ____ " _____ 20__ року	" ____ " _____ 20__ року

*{Додаток 4 в редакції Рішення Національної комісії, що здійснює державне регулювання у сфері зв'язку та інформатизації № 174 від 31.03.2015}*