



ЗАЯВЛЕНИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ТАРИФНОГО ПЛАНА, ПОДКЛЮЧЕНИИ/ОТКЛЮЧЕНИИ УСЛУГ И ТАРИФНЫХ ОПЦИЙ

Город:

Лицевой счет №:

Абонент:

полное наименование организации/Ф.И.О. индивидуального предпринимателя

ОГРН/ОГРНИП

ИНН

КПП

Абонент настоящим заявлением выражает желание внести следующие изменения в условия обслуживания:

Абонентский номер	Изменения	Дата
<p>Все номера лицевого счета: №</p> <p>Следующие номера:</p>	Изменить тарифный план на	С
	Подключить следующие услуги и тарифные опции:	С По
	Отключить следующие услуги и тарифные опции:	С
<p>Все номера лицевого счета: №</p> <p>Следующие номера:</p>	Изменить тарифный план на	С
	Подключить следующие услуги и тарифные опции:	С По
	Отключить следующие услуги и тарифные опции:	С
<p>Все номера лицевого счета: №</p> <p>Следующие номера:</p>	Изменить тарифный план на	С
	Подключить следующие услуги и тарифные опции:	С По
	Отключить следующие услуги и тарифные опции:	С

Абонент ознакомлен и согласен с условиями предоставления услуг и оплаты.

Представитель Абонента:

Ф.И.О.

действующий на основании

Документ, удостоверяющий личность

Серия

Номер

Выдан:

Когда: г. Код подразделения

Гражданство (страна выдачи документа)

Дата выдачи:

г.

20 г.

Дата подачи заявления*

Подпись

Служебные отметки (заполняются сотрудником Оператора)

20 г.

Заявление принял (Ф.И.О. Сотрудника)

Подпись сотрудника

Дата