

От \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ Л.С. \_\_\_\_\_

Договор № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ОТЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ

Прошу с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. подключить/отключить ежемесячную доставку отчетных документов для лицевых счетов: \_\_\_\_\_

по e-mail: \_\_\_\_\_

почтой/заказной почтой/курьером по адресу:

Индекс: \_\_\_\_\_ Область: \_\_\_\_\_ Район: \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_ Улица: \_\_\_\_\_

Дом: \_\_\_\_\_ Корпус: \_\_\_\_\_ Подъезд: \_\_\_\_\_ Этаж: \_\_\_\_\_ Кв./Офис: \_\_\_\_\_ Код: \_\_\_\_\_

Примечания: \_\_\_\_\_

Прошу предоставить детализацию вызовов на бумажном/электронном носителе  
(нужное подчеркнуть)

По абонентскому номеру	за период			
	с «__»	20__ г.	по «__»	20__ г.
	с «__»	20__ г.	по «__»	20__ г.
	с «__»	20__ г.	по «__»	20__ г.
	с «__»	20__ г.	по «__»	20__ г.
	с «__»	20__ г.	по «__»	20__ г.

С условиями предоставления и оплаты данной услуги ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Подпись/Расшифровка подписи) М.П.

Службные отметки (заполняются сотрудником)			
Лицевой счет №	ID №		
	Код салона	ФИО сотрудника	Дата, подпись сотрудника
Заявление принял			
Заявление обработал			