

г. _____ В " _____ "

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ТАРИФНОГО ПЛАНА, ПОДКЛЮЧЕНИИ / ОТКЛЮЧЕНИИ УСЛУГ И ТАРИФНЫХ ОПЦИЙ

Абонент _____
Наименование организации / ФИО индивидуального предпринимателя

ИНН _____ КПП _____ Лицевой счёт _____

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

Абонентский номер		Дата
<input type="checkbox"/> Все номера лицевого счёта: № _____ <input type="checkbox"/> Следующие номера: _____	<input type="checkbox"/> Изменить тарифный план на _____	с _____
	<input type="checkbox"/> Подключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____ по _____
	<input type="checkbox"/> Отключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____
<input type="checkbox"/> Все номера лицевого счёта: № _____ <input type="checkbox"/> Следующие номера: _____	<input type="checkbox"/> Изменить тарифный план на _____	с _____
	<input type="checkbox"/> Подключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____ по _____
	<input type="checkbox"/> Отключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____
<input type="checkbox"/> Все номера лицевого счёта: № _____ <input type="checkbox"/> Следующие номера: _____	<input type="checkbox"/> Изменить тарифный план на _____	с _____
	<input type="checkbox"/> Подключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____ по _____
	<input type="checkbox"/> Отключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____

Абонент ознакомлен и согласен с условиями предоставления и оплаты.

Представитель Абонента: ФИО _____

Действующий на основании _____ Контактный телефон _____

Подпись _____ Дата _____

Служебные отметки (заполняются сотрудником)

Лицевой счёт №	Код салона	ФИО сотрудника	ID №	Дата, подпись сотрудника
Заявление принял				
Заявление обработал				