

Генеральному директору
ПрАТ "Телесистеми України"
Ягджиєву В.В.

Клієнта (юр.особи)

Назва організації

Назва організації (продовження)

Адреса: пошт.індекс: _____

м. _____

обл. _____

р-н _____

вул. _____

буд. _____ оф./кв. _____

Контактна особа: _____

Прізвище

Ім'я, По батькові

тел.контактний: () _____

ЗАЯВА

Даю згоду на переоформлення з _____ 20__ р. наступних номерів:

на мій особовий рахунок.

із збереженням діючого за вказаними номерами тарифним планом;

змінити діючий тарифний план на _____

З усіма тарифами ознайомлені та погоджуємось, _____, _____. 201__ р.

Підпис керівника

М.П.

Посада керівника

Прізвище І.Б. керівника