|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Директору ГУПС | | |
|  |  |  |  |  | «СЕВТЕЛЕКОМ» | | |
| **Паспорт**:серия |  | номер |  |  | от |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | адрес | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | лицевой | |  |
|  |  |  |  |  | № телефона | |  |
|  |  |  |  |  | мобильный | |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу установить на № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тариф:

Тариф «Повременный»

Тариф «Абонентский» (АТС 23,24, 57)\*

Тариф «Комбинированный»

Тариф «Безлимитный»

\*В связи с отсутствием технической возможности осуществления повременного учета продолжительности местных телефонных соединений на тариф «Абонентский» будут переведены все абоненты АТС 23,24,57

(Дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись) ФИО\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО специалиста) (подпись)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | Директору ГУПС | | |
|  |  |  |  |  | «СЕВТЕЛЕКОМ» | | |
| **Паспорт**:серия |  | номер |  |  | от |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | адрес | |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  | лицевой | |  |
|  |  |  |  |  | № телефона | |  |
|  |  |  |  |  | мобильный | |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу установить на № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тариф:

Тариф «Повременный»

Тариф «Абонентский» (АТС 23,24, 57)\*

Тариф «Комбинированный»

Тариф «Безлимитный»

\*В связи с отсутствием технической возможности осуществления повременного учета продолжительности местных телефонных соединений на тариф «Абонентский» будут переведены все абоненты АТС 23,24,57

(Дата)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) ФИО

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принял: «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО специалиста) (подпись)