

от Абонента

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес регистрации заявителя _____

Адрес подключения услуги _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер, дата выдачи документа и наименование органа, выдавшего документ)

Контактный номер телефона _____

Номер договора _____

Заявление

о переоформлении договора об оказании услуги местной телефонной связи

Прошу переоформить вышеуказанный договор об оказании услуги местной телефонной связи с сохранением номера (4722) _____ на нового абонента с « ____ » _____ 20__ г.

ФИО _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер, дата выдачи документа и наименование органа, выдавшего документ)

Адрес регистрации _____

в связи с: _____

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____
Ф.И.О./ (подпись абонента/передающая сторона)

Согласен с переоформлением вышеуказанного Договора. Обязуюсь погасить задолженность.
(последняя фраза применяется при необходимости)

_____/_____
Ф.И.О./ (подпись абонента/принимающая сторона)

Служебные отметки:

Заявление принято к исполнению « ____ » _____ 20__ г.

(Ф.И.О., подпись сотрудника ООО «Региональные ТелеСистемы»)