 **В ООО «СТ Тверь»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на смену тарифного плана**

|  |  |
| --- | --- |
| **Абонент (Наименование)**  |  |
|  |
| **Адрес подключения Абонента** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| **№ договора** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Абонент – Юридическое лицо** |
| **ИНН:** |  |  |  | **Дата регистрации:** |  |
| **ОГРН/ОГРНИП:** |  |
|  |

|  |
| --- |
| Прошу изменить тарифный план |
|  |
| **(указать тарифный план)** |
| **на** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подпись представителя:** |  | **/** |  | **«\_\_\_\_»** |  | **20\_\_г.** |
|  | подпись |  |  ФИО | Дата заполнения |
| **М.П.** | **Подпись сотрудника, принявшего заявление** |  | **/** |  |
|  подпись | ФИО |