

В Столичный филиал ОАО «МегаФон»

От _____

(Ф.И.О. Абонента/Представителя)

№ _____

(Документ, удостоверяющий личность Абонента/Представителя _____)

Контактный номер +

7

(Домашний, рабочий, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СМЕНУ ТАРИФНОГО ПЛАНА И ТАРИФНЫХ ОПЦИЙ / НАБОРА УСЛУГ

Прошу произвести следующие изменения на Абонентском номере +

7

с (дата)

изменить тарифный план на _____

оставить текущий тарифный план

Изменить набор тарифных опций/услуг:

Подкл

Откл

С условиями предоставления и оплаты услуг ознакомлен и согласен.

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

(дата)

Служебные отметки (заполняются сотрудником)			
Лицевой счет №	ID №		
	Код салона	ФИО сотрудника	Дата, подпись сотрудника
Заявление принял			
Заявление обработал			