



Заявление на закрытие телефонного номера

Абонент _____

ФИО пользователя услуги

Название организации (для юр.лиц) _____

в лице: _____,

Должность / ФИО

действующего на основании _____ от « » _____ 20__ г.

паспорт № _____, выдан: _____

Договор № _____

На указанном договоре прошу закрыть номер (а) телефона с « » _____ 20__ г.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Причина отказа от телефонного номера/номеров:

_____ « » _____ 20__ г.

Ф.И.О. / МП

Подпись

Контактный телефон _____

Заявление принял:

Дата поступления заявления:

« » _____ 20__ г.

ФИО / ПОДПИСЬ