

г. \_\_\_\_\_

В ПАО «МегаФон»

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ТАРИФНОГО ПЛАНА, ПОДКЛЮЧЕНИИ / ОТКЛЮЧЕНИИ УСЛУГ И ТАРИФНЫХ ОПЦИЙ

Абонент \_\_\_\_\_  
Наименование организации / ФИО индивидуального предпринимателя

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_ Лицевой счёт \_\_\_\_\_

Абонент настоящим заявлением выражает желание внести следующие изменения в условия обслуживания.

Абонентский номер		Дата
<input type="checkbox"/> Все номера лицевого счёта: № _____ <input type="checkbox"/> Следующие номера: _____	<input type="checkbox"/> Изменить тарифный план на _____	с _____
	<input type="checkbox"/> Подключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____ по _____
	<input type="checkbox"/> Отключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____
<input type="checkbox"/> Все номера лицевого счёта: № _____ <input type="checkbox"/> Следующие номера: _____	<input type="checkbox"/> Изменить тарифный план на _____	с _____
	<input type="checkbox"/> Подключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____ по _____
	<input type="checkbox"/> Отключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____
<input type="checkbox"/> Все номера лицевого счёта: № _____ <input type="checkbox"/> Следующие номера: _____	<input type="checkbox"/> Изменить тарифный план на _____	с _____
	<input type="checkbox"/> Подключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____ по _____
	<input type="checkbox"/> Отключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____

**Абонент ознакомлен и согласен с условиями предоставления и оплаты.**

Представитель Абонента: ФИО \_\_\_\_\_

Действующий на основании \_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

*Служебные отметки (заполняются сотрудником)*

Лицевой счёт №				ID №			
	Код салона			ФИО сотрудника			Дата, подпись сотрудника
Заявление принял							
Заявление обработал							