

|  |
| --- |
| **Приложение №1 к Заявлению на изменение тарифного плана, подключение/отключение услуг** |

|  |
| --- |
| Указать номера, на которых происходит изменение тарифного плана, подключение/отключение услуг: |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Наименование услуги/нового тарифного плана** | ** Подключить**** Отключить** | **Срок действия услуги** |
| **Номер телефона 1** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 2** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 3** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 4** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 5** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 6** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 7** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 8** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 9** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 10** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 11** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 12** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 13** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 14** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 15** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 16** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 17** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 18** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 19** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 20** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 21** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 22** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Номер телефона 23** | **+7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ** Подключить**** Отключить** | **с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 |

**Подпись Абонента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

Я, ФИО сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подтверждаю, что указанные в заявлении данные Абонента, а также его подпись совпадают с данными из документа, удостоверяющего личность. Подпись сотрудника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код офиса продаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_