

ОТ _____
наименование организации

договор № _____ /ТС

Заявление

Прошу установить параллельную розетку для абонентского номера

_____ абонентский номер

в количестве _____ шт.*

по адресу _____
адрес установки

Желаемая дата подключения (при наличии возможности) _____

Контактное лицо

_____ ФИО

Контактный телефон _____

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись руководителя _____ / _____
подпись расшифровка

М.П.

*** Внимание! Подключение нескольких параллельных розеток может отрицательно повлиять на качество телефонной связи.**