

ОТ _____
наименование организации

договор № _____ /ТС

Заявление

Прошу подключить услугу «Автоинформатор» для абонентского(их) номера(ов)

_____ номера телефонов

Дата начала услуги _____

Дата окончания услуги _____

Контактное лицо

_____ ФИО

Контактный телефон _____

«_____» _____ 20____ г.

Подпись руководителя _____ / _____
подпись расшифровка

М.П.