Исх. № _____	Вх. №_____
От«_____»_____2019г	От«_____»_____2019г

В ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«UNIVERSAL MOBILE SYSTEMS»

ЗАЯВЛЕНИЕ

на изменение тарифного плана

Абонент

_____
(Наименование Абонента – юридического лица)

Прошу изменить тарифный план

_____
(указать какой план)

_____
(указать какой план)

Оплату гарантируем.

Руководитель организации _____ _____
(Подпись) (Фамилия, И.О.)

М.П.

«____» _____ 2019 г.