

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

**В ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ  
«UNIVERSAL MOBILE SYSTEMS»**

**ЗАЯВКА**

**на изменение способа доставки**

Номер мобильного телефона

9	9	8																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Абонент \_\_\_\_\_  
Наименование Абонента – юридического лица

Прошу изменить способ доставки на:

доставку по электронной почте (бесплатно)

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

Со стоимостью, сроками предоставления услуг, порядком и правилами тарификации ознакомлен(а) и согласен(на).

**Руководитель** \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Фамилия, И.О.)

**Гл. бухгалтер** \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Фамилия, И.О.)

**М.П.**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_ г.