

Исх. № _____	Вх. № _____
От « _____ » _____ 202_г.	От « _____ » _____ 202_г.

**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.

« _____ » _____

202_г.