

г. _____

В ПАО «МегаФон»

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ ТАРИФНОГО ПЛАНА,
ПОДКЛЮЧЕНИИ / ОТКЛЮЧЕНИИ УСЛУГ И ТАРИФНЫХ ОПЦИЙ**

Абонент _____
Наименование организации / ФИО индивидуального предпринимателя

ИНН _____ КПП _____ Лицевой счёт _____

Абонент настоящим заявлением выражает желание внести следующие изменения в условия обслуживания.

Абонентский номер		Дата
<input type="checkbox"/> Все номера лицевого счёта: № _____	<input type="checkbox"/> Изменить тарифный план на _____	с _____
<input type="checkbox"/> Следующие номера: _____	<input type="checkbox"/> Подключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____ по _____
_____	<input type="checkbox"/> Отключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____

<input type="checkbox"/> Все номера лицевого счёта: № _____	<input type="checkbox"/> Изменить тарифный план на _____	с _____
<input type="checkbox"/> Следующие номера: _____	<input type="checkbox"/> Подключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____ по _____
_____	<input type="checkbox"/> Отключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____

<input type="checkbox"/> Все номера лицевого счёта: № _____	<input type="checkbox"/> Изменить тарифный план на _____	с _____
<input type="checkbox"/> Следующие номера: _____	<input type="checkbox"/> Подключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____ по _____
_____	<input type="checkbox"/> Отключить следующие услуги и тарифные опции: _____	с _____

Абонент ознакомлен и согласен с условиями предоставления и оплаты.

Представитель Абонента: ФИО _____

Действующий на основании _____ Контактный телефон _____

Подпись _____ Дата _____

Служебные отметки (заполняются сотрудником)															
Лицевой счет №								ID №							
				Код салона				ФИО сотрудника				Дата, подпись сотрудника			
Заявление принял															
Заявление обработал															