**В отдел по работе с корпоративными клиентами**

 **ООО «СТ-ЮГ»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на смену тарифного плана.**

|  |  |
| --- | --- |
| Абонент |  |
|  | (Наименование Абонента – юридического лица или ИП) |
| **Абонент - Юридическое лицо/Индивидуальный предприниматель** |
|  |
| **ИНН** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **В лице** |  |
| (Должность и Ф. И. О. единоличного исполнительного органа организации) |
|  |
| паспортные данные уполномоченного лица) |
| **действующего на основании** |  |
|  (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя) |
|  |
|  |
| **E-mail:** |  | **@** |  |  |
|  |
| **Контактный телефон:** | **8** | **К** | **О** | **Д** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| **Контактное лицо:** |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Прошу для указанного номера договора

изменить тарифный план на:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название ТП | Абонентская плата, руб/мес | Скорость передачи данных, Кб/сек |
|  |  |  |

**Подтверждаю, что я ознакомлен и согласен с Условиями выбранного тарифного плана.**

|  |
| --- |
|  |
| **Подпись абонента** |  | **/** |  | **«\_\_\_\_»** |  | **201\_\_ г.** |
|  | подпись |  |  ФИО | Дата заполнения |
| **М.П.** | **Подпись сотрудника, принявшего заявление** |  | **/** |  |
|  подпись | ФИО |