

**Форма Заявления на замену мобильного терминала
для ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА**

Генеральному директору СЗАО "Интерднестрком" Ковальчуку А.А.

(наименование организации)	
Реквизиты:	
Юридический адрес:	
Почтовый адрес:	
Тел./факс, эл.адрес:	
Наименование банка:	
Р/с:	
К/с:	
Ф/к:	

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене терминала

Просим произвести замену терминала на абонентском № 77 _____

подключение произвести в привязанном/отвязанном режиме.

с приобретением мобильного терминала _____
(указать модель)

с картой USIM CDMA/LTE.

Оплату счетов гарантируем.

Дата: " ____ " _____ 20__ г.

(Должность руководителя юридического лица)

(подпись)
М.П.

/_____/_____
(расшифровка подписи)

ФИО, телефон контактного лица