ЗАЯВЛЕНИЕ НА СМЕНУ АДРЕСА от _____

Абонент: _____дата рождения _____,
место рождения _____
Паспорт: серия _____ № _____
выдан кем _____
_____выдан когда_____г.
Код подразделения _____
Место регистрации (прописки):_____
Фактический адрес проживания/нахождения: _____
Контактный телефон: городской_____ мобильный 1_____ мобильный 2_____
e-mail: _____

В связи со сменой адреса местожительства, Прошу Вас с «_____»_____ 201____ г. в рамках договора № _____ от _____ отключить услугу_____
(Кабельное ТВ/ Интернет/Пакет услуг)

по адресу _____

и подключить по новому адресу: _____

Настоящее Заявление подписывается с помощью применения Электронной подписи. Заявление сохраняется в неизменном виде средствами АСР «Tbilling» и в случае необходимости может быть распечатано Сторонами для предоставления по запросу в соответствующие органы и организации.

«Абонент»
ФИО
_____
_____

Подпись _____

_____
(дата)