



Директору Филиала АО «Компания ТрансТелеКом»
«Макрорегион _____»

От _____

(Ф.И.О. Абонента)

Паспорт: серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____

Лицевой счет: _____

Абонентский номер: _____

(для услуги «Мобильная связь»)

Заявление о смене абонентского номера

Прошу с «____» _____ 20__ года произвести замену абонентского номера + 7 _____, присвоенного в рамках оказания услуги «Мобильная связь» по Договору оказания услуг связи № _____ от «____» _____ 20__ года на абонентский номер + 7 _____

Настоящим подтверждаю:

- что с условиями замены абонентского номера ознакомлен(а) и согласен(на);
- что проинформирован(а) о необходимости уведомления банков и иных третьих лиц, оказывающих мне услуги с использованием заменяемого абонентского номера, о прекращении использования данного абонентского номера и обязуюсь направить указанным лицам такие уведомления;
- что со стоимостью услуги по замене абонентского номера ознакомлен(а) и согласен(на).

Для связи со мной прошу использовать следующую контактную информацию (на усмотрение Абонента):

Тел.: _____

E-mail: _____

_____/_____

(подпись)

(Ф.И.О. Абонента)

«____» _____ 20__ года