

ОАО «ЦентрТелеком»  
Московский филиал

Начальнику Центра продаж и сервиса №\_\_

Сынквой М.Е.

(Ф.И.О. руководителя)

**Заявление  
об изменении системы оплаты местных телефонных  
соединений для физических лиц**

Фамилия:		
Имя:		
Отчество:		
Телефон №:		
Адрес установки конечного оборудования:		
Документы, подтверждающие право заявителя на помещение:		
<input type="checkbox"/> Паспорт	Серия, №	Дата регистрации
<input type="checkbox"/> Документ о праве собственности	№	Дата регистрации
Другое:		

Прошу с \_\_\_\_\_ изменить систему оплаты местных телефонных соединений на

абонентскую

повременную

комбинированную

«Комбинированный  
375»

«Комбинированный  
450»

«Социальный»

«Выходной»

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2009г.  
(дата подачи)

\_\_\_\_\_  
(подпись абонента)