|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | В ПАО МГТС |
|  | От |  | |
|  |  | Наименование организации/ИП | |
|  | № Договора |  | |
|  | ИНН |  | |
|  | Представитель |  | |
|  |  | ФИО | |
|  |  |  | |
|  |  | Паспортные данные лица, подающего заявление | |
|  |  |  | |
|  |  | Номер доверенности | |
|  |  |  | |
|  |  | Контактный телефон, e-mail лица, подающего заявление | |

# Заявление на изменение способа доставки счета

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Прошу изменить способ доставки счетов, выставляемых за услуги связи ПАО МГТС по договору: | | | |
|  |  | Номер договора |  |
| установив следующий способ доставки:  ЭДО (Электронный документооборот);  Почта (доставка счетов по адресу):  БАНК;  На руки (получение счетов в ЦПиО). | | | |

C условиями обслуживания, стоимостью, сроками и порядком предоставления услуги ознакомлены.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись Абонента (Представителя) | |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  | | (подпись) |  |  |  | (ФИО) |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| М.П. | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись сотрудника МГТС | |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  | | (подпись) |  |  |  | (ФИО) |  |  |  |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
| БС: |  |  | | | | | | | | |