

От _____

_____ (наименование организации, ИП)

Договор № _____ от «__» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о включении услуги безусловной переадресации

Просим с «__» _____ 20__ г. предоставлять услугу безусловной переадресации с телефонного номера: _____ на номер: _____.

Адрес доставки корреспонденции: _____.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (наименование должности, ФИО)

МП