



**Директору ТОВ «Сітел»
Лукашу С.В.**

(абонент)

(адреса)

(контактний телефон)

(e-mail)

Вих. № _____
від _____.____.2019 р.

Заява

Просимо з «__» _____ 20__ р. відновити телефон з номером _____ та Договір про надання послуг телефонного зв'язку.

Оплату гарантуємо.

З умовами надання послуги ознайомлені.

Директор _____ (_____)
(підпис) (П.І.Б.)