

г. _____

В ПАО «МегаФон»

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕНОСЕ ОШИБОЧНОГО ПЛАТЕЖА

Абонент _____
Наименование организации / ФИО индивидуального предпринимателя

ИНН _____ КПП _____ Лицевой счёт _____

Абонент настоящим заявлением выражает желание перенести ошибочный платёж
В размере _____ руб. Сумма прописью _____ руб.

С абонентского номера _____ / лицевого счёта _____

На абонентский номер _____ / лицевой счёт _____

Копии документов, подтверждающих оплату, приложены к настоящему заявлению.

Абонент ознакомлен и согласен с условиями предоставления и оплаты услуги.

Представитель Абонента: ФИО _____

Действующий на основании _____ Контактный телефон _____

Подпись _____ Дата _____

Служебные отметки (заполняются сотрудником)

<i>Лицевой счет №</i>	<i>ID №</i>		
	<i>Код салона</i>	<i>ФИО сотрудника</i>	<i>Дата, подпись сотрудника</i>
<i>Заявление принял</i>			
<i>Заявление обработал</i>			