



Директору Филиала АО «Компания ТрансТелеКом»
«Макрорегион _____»

От _____

(Ф.И.О. Абонента)

Паспорт: серия _____ номер _____
кем и когда выдан _____

Лицевой счет: _____

Абонентский номер: _____

(для услуги «Мобильная связь»)

Заявление

на перенос ошибочного платежа по услуге «Мобильная связь»

Прошу перенести ошибочный платеж в размере _____ руб.

Сумма прописью _____ руб.

Дата платежа _____

с Абонентского номера + 7 _____ /лицевого счета _____

на Абонентский номер +7 _____ /лицевой счет _____

Копии документов, подтверждающих оплату, в количестве _____ шт. прилагаю.

Внимание: Перенос осуществляется при условии наличия указанной суммы на лицевом счете, на который был внесен ошибочный платеж. В случае недостаточности суммы для осуществления переноса, производится частичный перенос денежных средств. Перенос осуществляется если услуги связи по абонентским номерам/лицевым счетам оказывает АО «Компания ТрансТелеКом».

_____/_____

(подпись)

(Ф.И.О. Абонента)

« ____ » _____ 20 ____ года