

ЗАЯВКА

(приймається особисто від Абонента)

Абонент (фізична особа)		
Номер особового рахунку Абонента		
П. І. Б. фізичної особи		
Реєстраційний номер облікової картки платника податків (Ідентифікаційний номер)		
Паспорт, серія та номер		
Адреса надання Послуги		
місто	Бердянск	
область	Запорожская обл.	
вулиця/проспект/бульвар/провулок		
будинок		
квартира		
Контакти	Мобільний телефон	
	E-mail / Ел.пошта	

Підпис Абонента: _____

Дата складання заявки: ____ / ____ /20__ р.