



Директору ТОВ «Алберді»
Нічкалові Р.І.

Абонент _____

(ПІБ абонента)

номер договору _____

контакт. телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВА
на компенсацію абонентської плати

« ____ » _____ 201__ р.

_____ (підпис)

Заповнюється співробітниками компанії:

Заяву прийняв _____

« ____ » _____ 201__ р.

Технічний висновок

Висновок відділу по розрахункам з абонентами

Компенсація абонентської плати в розмірі _____ грн. За період _____

_____ « ____ » _____ 201__ р.