

От _____

_____ (наименование организации, ИП)

Договор № _____ от «__» _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим с «____» _____ 20__ г. предоставлять услугу CALLER ID (АОН) для

телефонного (-ых) номера (-ов): _____

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (наименование должности, ФИО)

МП