В Департамент обслуживания клиентов Оператора

по Договору на оказание услуг

№

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Факс (812) 600-60-33

от

**Ф.И.О. Клиента/Наименование ЮЛ**

Документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №

Выдан

Дата выдачи:

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить доступ в Личный кабинет//Мобильное приложение по указанному Договору на оказание услуг

для объекта № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г.

указать дату возобновления обслуживания

Адрес электронной почты для направления логина и пароля:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_