

В Абонентский отдел  
Филиала ООО «Тривон Нетворкс» в г. Королев  
От \_\_\_\_\_  
Логин \_\_\_\_\_  
Конт.тел. \_\_\_\_\_  
Договор № \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести перерасчёт денежных средств за период с  
\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_