



Директору ТОВ «Сітел»  
Лукашу С.В.

\_\_\_\_\_

*(абонент)*

\_\_\_\_\_

*(договір)*

\_\_\_\_\_

*(адреса)*

\_\_\_\_\_

*(контактний телефон)*

\_\_\_\_\_

*(e-mail)*

Вих. № \_\_\_\_\_  
від \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ р.

### **Заява**

Просимо Вас надати послугу “переадресації виклику” для телефону з номером \_\_\_\_\_ .

*З умовами надання послуги ознайомлені.*

Директор \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(підпис) (П.І.Б.)