## Заявление на изменение тарифа

	пексные системы автома ермь, ул. Монастырская,	тизации» (ИНН 590203850 д. 14, офис 380	9)
От кого (заявитель):			
	(Ф.И.О. родителя	я (законного представителя)	
8			
номер телефона родителя (законн	ого представителя)		
лицевой счет ребенка			
	(Ф.	И.О. ребенка)	
(дата рождения ребенка)	(учреждение – школа, сад)		(класс/группа)
прошу перевести на новы	-		
прошу перевести на повы	а тариф.		
Выбер Тариф	рете тариф, поставив галочі <b>Аб.</b>	ку в ячейке напротив подходя ${f v}$	щего тарифа.
	плата в месяц	,	
Нулевой	0 руб.		
Базовый Остаток	40 руб.		
Базовый	85 руб.		
Базовый вход-выход	75 руб.		
Базовый полный	120 руб.		
Личный кабинет	125 руб.		
Личный кабинет полный	140 руб.		
Вход-выход	220 руб.		
(40 смс в месяц + 4р. за 1 смс) Полный пакет	250 руб.		
(40 смс в месяц + 4р. за 1 смс) Полный пакет вход-выход	270 руб.		
(50 смс в месяц + 4р. за 1 смс)			
Деловой (50 смс в месяц + 4р. за 1 смс)	320 руб.		
Максимум (60 смс в месяц + 4р. за 1 смс)	370 руб.		
00 смс в месяц + 4р. за 1 смс)			
Для исполнения настоящего по Ознакомлен о том, что новы заявление. Разрешаю производ Дата: «»	й тариф будет установлен ить списание за тариф с л	с 01 числа месяца, следую:	ыше персональных данных. щего за месяцем, в котором подан
Подпись заявителя	(подпись	)	
	Заполняется операт	гором call-центра ООО «КСА»	
Дата поступления заявлени	я: «» :н	20 г.	
Дата исполнения заявления Дата перевода на новый тар	: «» иф: «	20г. г.	