

Директору ООО «Медиаквант»

От _____

_____ (наименование организации)

Договор № _____ от _____

ИНН _____

КПП _____

**Заявление
о перерасчете денежных средств**

Прошу произвести перерасчет денежных средств, перечисленных в счет оплаты услуг связи за период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. по Договору на предоставление услуг связи № _____ от «___» _____ 20__ г. по учетному имени/адресу подключения _____

Должность

(подпись)

(Ф.И.О. должностного лица)

М.П.

«___» _____ 202_ г.