

Līguma atjaunošanas pieteikums

Nr.: _____

Datums: _____

Abonenta Vārds, Uzvārds / Nosaukums:	
Abonenta Personas kods / Vienotais reģ. Numurs:	
Paraksttiesīgās personas Vārds, Uzvārds:	
Abonenta korespondences adrese / Juridiskā adrese:	
Klienta kontakttālrunis:	
Klienta e-pasts:	

Ar šo lūdzu atjaunot mobilo sakaru pakalpojumu sniegšanu numuram ar 20 ____ . gada ____ . _____ .

Abonenta vārds, uzvārds

Pārdevējs

Abonenta paraksts

Pārdevēja tālrunis uzziņām:

BITE vārdā šo iesniegumu paraksta: