

Ответственный: \_\_\_\_\_



От (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес предоставления услуги:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Паспортные данные:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ДОГОВОР № \_\_\_\_\_

## ***Заявление***

Прошу восстановить логин и сменить пароль по моему договору.

Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись