



شرکت ارتباطات سیار ایران

فرم صورت حساب اشتباه پرداختی تلفن همراه

کد مدرک: (FO-۳۲۱-۱۹/۰۰)

شماره:

تاریخ:

پیوست:

این قسمت توسط وکیل قانونی تکمیل گردد

مشترک گرامی، در صورتی که مشابهت شماره تلفن وجود دارد نسبت به تکمیل فرم اقدام نمایید.

اینجانب آقای / خانم اشتباها صورت حساب دوره تلفن همراه

به شماره را به مبلغ ریال پرداخت نموده ام. لذا

خواهشمند است دستور فرمایید مبلغ اشتباه پرداختی را به حساب تلفن همراه اینجانب به شماره

..... واریز نمایید.

امضاء مشترک یا وکیل قانونی

زمان مراجعه

مدارک مورد نیاز:

- ۱- اصل صورت حساب اشتباه پرداخت شده.
- ۲- تصویر صورت حساب تلفن همراه مشترک.

این قسمت توسط واحد اجرایی تکمیل گردد

به اداره حسابداری درآمد مشترکین دائمی:
لطفا نسبت به اصلاح صورت حساب فوق اقدام فرمایید.

مهر و امضاء واحد اجرایی