



همدان  
شرکت ارتباطات میدان

صفحه ۱ از ۱

شماره :  
تاریخ :  
پیوست :

**فرم صورتحساب اشتباه پرداختی تلفن همراه**  
کد مرکز ( FO-321-11/00 )

آن فضت توسط و کمیل قانونی تکمیل گردد

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

اینجانب آقای / خانم ..... اشتباهها "صورتحساب دوره .....

تلفن همراه به شماره ..... را به مبلغ ..... ریال پرداخت

نموده ام . لذا خواهشمند است دستور فرمائید مبلغ اشتباه پرداختی را به حساب تلفن همراه اینجانب به

شماره ..... واریز نماید .

امضاء مشترک یا وکیل قانونی

زمان مراجعه

مدارک مورد نیاز :

۱- اصل صورتحساب اشتباه پرداخت شده .

۲- تصویر صورتحساب تلفن همراه مشترک .

اداره کنترل صورتحساب :

لطفاً "نسبت به اصلاح صورتحساب فوق اقدام فرمائید .

مهر و امضاء واحد اجرائی

آن فضت توسط واحد اجرائی تکمیل گردد