

# 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:	_____

SIA "BITE Latvija"  
Juridiskā adrese: Uriekstes iela 2a-24, LV-1005, Rīga, Latvija  
Tālr. +371 258 50600 Fakss +371 258 50610