# Заявление на переоформление (обратное) на арендодателя после окончания срока аренды

**Для арендодателя**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Абонент | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Полное название организации | | | | | | | | | | |
| Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Кем выдано свидетельство: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ОГРН: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Почтовый адрес: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Адрес оказания услуг: | | | | |  | | | | | | | | | | |
| ИНН: |  | | | КПП: | |  | | | ОКВЭД: | | |  | | ОКПО: |  |
| р/с |  | | | | | | | | в | |  | | | | |
| к/с |  | | | | | | | | БИК | |  | | | | |
| Руководитель | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (ФИО, должность полностью) | | | | | | | | | | | | | |
| действует на основании | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Контактный тел.: | | |  | | | | | | | E-mail: | |  | | | |
| Гл. бухгалтер | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | (ФИО) | | | | | | | | | | | | |
| Контактное лицо | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Контактный тел.: | | |  | | | | Факс |  | | | | | E-mail: |  | |

Просим обратно переоформить телефонные №№ ,

установленные по адресу: после окончания срока аренды с организации .

Тарифный план: ☐ повременный; ☐ комбинированный; ☐ абонентский;

Доступ к МГ/МН связи:☐ открыть; ☐ закрыть;

Оператор МГ/МН связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Внутризоновую (мобильную) связь**:** ☐ открыть; ☐ закрыть;

Способ доставки счетов по Абонентской плате: ☐ ЭДО; ☐ Почта\*; ☐на руки; ☐банк;

Интернет от МГТС: ☐ да; ☐ нет;

Тарифный план Интернет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Извещены о необходимости заключения договора с почтой на доставку корреспонденции.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись Абонента (Директора) |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
| М.П. | (подпись) |  |  |  | (ФИО) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись Абонента (Гл. бухгалтер) |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  | (подпись) |  |  |  | (ФИО) |  |  |  |
| М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись сотрудника МГТС |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  | (подпись) |  |  |  | (ФИО) |  |  |  |

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
| БС: |  |

**Заявление на переоформление (обратное) на арендодателя после окончания срока аренды**

**Для арендатора**

Просим расторгнуть Договор на телефонные №№

переоформленные на время аренды, с согласия

наименование организации арендодателя

и вернуть их прежнему Абоненту.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактное лицо |  | | | | |
| Контактный тел.: |  | Факс |  | E-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись Абонента (Директора) |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  | (подпись) |  |  |  | (ФИО) |  |  |  |
| М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись Абонента (Гл. бухгалтер) |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  | (подпись) |  |  |  | (ФИО) |  |  |  |
| М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Подпись сотрудника МГТС |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  | (подпись) |  |  |  | (ФИО) |  |  |  |

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
| БС: |  |