Заявление на переоформление в постоянное пользование

# Новый абонент

|  |  |
| --- | --- |
| 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 Вас **переоформить в постоянное пользование** телефонные номера:

с организации на организацию

 полное наименование организации полное наименование организации

В настоящее время указанные телефонные номера расположены по адресу:

 и перестановка на другой адрес не требуется.

Абонентские линии технически исправны и профилактический ремонт не требуется.

Задолженность за услуги связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязуемся оплатить.

 (дата)

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 сотрудника МГТС |  | " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  | (подпись) |  |  |  | (ФИО) |  |  |  |

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
| БС: |  |

Заявление на переоформление в постоянное пользование

# Прежний абонент

|  |  |
| --- | --- |
| 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 Вас расторгнуть договор № на оказание услуг телефонной связи по номерам: ,

установленные по адресу:

и переоформить их на организацию

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

М.П.

|  |  |
| --- | --- |
| БС: |  |