|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | От |  | |
|  |  | Наименование организации/ИП | |
|  | № Договора |  | |
|  | ИНН |  | |
|  | Представитель |  | |
|  |  | ФИО | |
|  |  |  | |
|  |  | Паспортные данные лица, подающего заявление | |
|  |  |  | |
|  |  | Номер доверенности | |
|  |  |  | |
|  |  | Контактный телефон, e-mail лица, подающего заявление | |

# Заявление на отключение услуг связи (телефония, интернет, цифровое телевидение) корпоративным клиентам

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Прошу с " | |  | " |  | | 20 |  | г. отключить услуги связи, оказываемые в рамках договора № | | |
|  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| **№** | **Наименование услуги** | | | | **Абонентский номер/ip-адрес\*** | | | | | **Адреса предоставления услуги** |
|  |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | |  |
|  |  | | | |  | | | | |  |

\* ip-адрес необходимо указать для идентификации отключаемого канала в случае, если отключается услуга «Интернет» от МГТС, предоставляемая без выделения абонентского номера.

2. Оплату услуг, оказанных до момента отключения, гарантируем.

3. Возврат оборудования, предоставленного оператором в рамках оказания услуг, гарантируем.

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