|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

# Заявление на перестановку абонентского номера

# корпоративным клиентам

|  |  |
| --- | --- |
| Абонент |  |
|  | Полное название организации |
| Юридический адрес: |  |
| Почтовый адрес: |  |
| Адрес оказания услуг: |  |
| ОГРН: |  |
| 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: |  |

|  |
| --- |
| Прошу рассмотреть техническую возможность перестановки абонентского номера |
| 8 (49 |  | ) |  | , установленного по адресу: |  |
|  |
| На новый адрес: |  |
|  |

Документы, подтверждающие право пользования помещением по новому адресу установки абонентского номера (договор аренды/субаренды) или свидетельство на право собственности обязуемся предоставить в случае подтверждения технической возможности перестановки номера.

C условиями обслуживания, стоимостью, сроками и порядком предоставления заказанной услуги ознакомлены.

|  |  |
| --- | --- |
| Комментарии: |  |
|  |

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