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

# Заявлениена подключение/удаление дополнительных услуг телефонной связи корпоративным клиентам

|  |
| --- |
| 1. Прошу добавить/исключить услуги согласно нижеуказанной информации: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуги** | **Абонентский номер** | **Адреса предоставления услуги** | **Прошу добавить** | **Прошу исключить** |
|  |  |  |  | [ ]   |[ ]
|  |  |  |  | [ ]   |[ ]
|  |  |  |  | [ ]   |[ ]
|  |  |  |  | [ ]   |[ ]

2. C условиями обслуживания, стоимостью, сроками и порядком предоставления выбранных услуг ознакомлены.

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

4. 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: |  |  |