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

# Заявление на 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: |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |