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

# Заявлениена подключение услуги «Переадресация вызовов»

# корпоративным клиентам

|  |
| --- |
| 1. Прошу рассмотреть техническую возможность подключения услуги «Переадресация вызовов» на указанные абонентские номера:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Абонентский номер** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Со стоимостью подключения, тарификацией вызовов, с условиями предоставления услуги, в том числе и необходимостью активации услуги «Переадресация вызовов» на телефонном аппарате ознакомлены.

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