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

# Заявлениена взаиморасчёты

|  |
| --- |
| Информируем вас, что оплату услуг связи (ежемесячная плата и разовые услуги), оказываемых по |
| телефонным номерам в рамках |
| договора № |  | с " |  | " |  | 20  |  | г. будет |
| производить |  | в счёт взаиморасчётов |
|  | (наименование организации) |  |
| с  | . |  |

 (наименование организации)

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