

**Заявление о заключении Договора на оказание услуг связи
Данные о Заявителе:**

Наименование юридического лица:			
ОГРН:		ИНН:	
Банковские реквизиты			
Р/счет:		Кор/счет:	
Юридический адрес:	Индекс:	450000	Город:
	Улица:		Уфа
Почтовый адрес:	Индекс:	450000	Город:
	Улица:		Уфа
Контактная информация Заявителя:			
Контактное лицо:	ФИО:		Тел:
	Должность:		+7
Адрес установки окончного оборудования	Индекс:	450000	Город:
	Улица:		Уфа
Технический специалист активного оборудования	ФИО:		Тел:
	Должность:		+7
Документы подтверждающие право владения и (или) пользования заявителем помещением, в котором устанавливается оборудование (!!!) подтверждается копией документа			
Договор найма (поднайма), договор аренды (субаренды) <input type="checkbox"/>		Документ о праве собственности на помещение <input type="checkbox"/>	
Другое (указать): <input type="checkbox"/>			
Условия предоставления услуг связи:			
Согласие Абонента на доступ к услугам междугородней и международной телефонной связи:			
ДА <input checked="" type="checkbox"/>		НЕТ <input type="checkbox"/>	
Выбор оператора междугородней/международной телефонной связи при автоматическом доступе к услугам связи			
Предварительный выбор конкретного Оператора МГ/МН <input checked="" type="checkbox"/>		Выбор оператора МГ/МН при каждом вызове <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ОАО «Ростелеком»		<input type="checkbox"/> ОАО «Вымпел-Коммуникации»	
<input checked="" type="checkbox"/> ООО «Эквант»		<input type="checkbox"/> Другой оператор:	
Согласие Заявителя на использование Исполнителем сведений о нем при информационно-справочном обслуживании			
ДА <input type="checkbox"/>		НЕТ <input checked="" type="checkbox"/>	
Согласие Заявителя на предоставление сведений о нем другим операторам связи для оказания ими услуг междугородней и международной телефонной связи			
ДА <input type="checkbox"/>		НЕТ <input checked="" type="checkbox"/>	
Полномочия представителя Заявителя подтверждаются:	<input checked="" type="checkbox"/> Уставом		
	<input type="checkbox"/> Доверенностью № _____ от «__» _____ 201_ г.		
	<input type="checkbox"/> Иными документами: _____		
От Заявителя:		Служебные отметки Оператора:	
ФИО:	_____	Работник принявший заявление:	ФИО: Должность:
Подпись:	_____	Дата приёма заявления:	Подпись _____
Должность:			«__» _____ 201_ г.
Дата	«__» _____ 2014	Наличие технической возможности предоставления доступа Заявителю к услугам связи: ДА <input checked="" type="checkbox"/> НЕТ <input type="checkbox"/>	
		О принятом решении сообщено Заявителю «__» _____ 2014 года.	