В ООО « Манго Телеком»

ЗАЯВЛЕНИЕ

на переоформление номера

**Организация**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование организации, соответствующее учредительным документам)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Лицевой счет**

|  |
| --- |
| **Абонент - Юридическое лицо/Индивидуальный предприниматель** |
| **ИНН** |  |  | **КПП:** |  |  |
| **Юридический адрес (с индексом):** |  |
|  |
| **E-mail:** |  | **Кодовое слово:** |  |
|  |  |  |  |
| **Контактный телефон:** | **8** | **(** |  |  |  | **)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Контактное лицо:** |  |

Передает права пользования номером/ми**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование организации, соответствующее учредительным документам)

Руководитель организации

(представитель с правом подписи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО Подпись

**М.П.**

**Организация**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование организации, соответствующее учредительным документам)

|  |
| --- |
| **Абонент - Юридическое лицо/Индивидуальный предприниматель** |
| **ИНН** |  |  | **КПП:** |  |  |
| **Юридический адрес (с индексом):** |  |
|  |
| **E-mail:** |  | **Кодовое слово:** |  |
|  |  |  |  |
| **Контактный телефон:** | **8** | **(** |  |  |  | **)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Контактное лицо:** |  |

Прошу установить тарифный план и пакет на связь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **.** |  |  | . |  |  |  |  |

Дата переноса номера/ов:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **.** |  |  | . |  |  |  |  |

Дата выключения предыдущей/их ВАТС:

Руководитель организации

(представитель с правом подписи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО Подпись

**М.П.** «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г.

***C условиями обслуживания, стоимостью услуг, в частности со следующим, ознакомлен(а/ы) и согласен(на/ны):***

***\*Переоформление услуги производится с установочным платежом***

***\*Настройки  при переоформлении услуги не переносятся***

***\*Сроками предоставления услуг***