

ЗАКАЗ (ДОГОВОР) №

Дата заключения договора

на предоставление услуг междугородной и международной телефонной связи

с выбором оператора при каждом вызове

Место заключения договора (населенный пункт)

Оператор связи	ООО "Мобифон-2000". ИНН/КПП 6659121015/667001001
Почтовый адрес	620075 г. Екатеринбург, ул. Мамина-Сибиряка, 85, 8 этаж
Банковские реквизиты	Р/с 4070281000000000942 в ООО КБ "Уралфинанс" г. Екатеринбург. К/с 30101810100000000993. БИК 046577993.
Директор	Безденежных Николай Иванович
Контактные телефоны	(343) 200-18-81

Абонент (физическое лицо)	
Фамилия, имя, отчество	_____
Дата рождения	_____ Место рождения _____
Документ, удостоверяющий личность	_____
Адрес регистрации	_____
Контактное лицо (ФИО)	_____
Контактный телефон	_____ Факс _____ E-mail _____

Абонент (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель)	
Наименование	_____
Грузополучатель	_____
	ИНН _____ КПП _____
Юридический адрес (Покупателя)	_____
Почтовый адрес (Грузополучателя)	_____
Банковские реквизиты	_____
Должность и ФИО руководителя	_____
Контактный телефон	_____ Факс _____ E-mail _____
Уполномоченное лицо и реквизиты доверенности	_____
Свидетельство о регистрации	_____

Условия оказания услуг телефонной связи	
Адрес установки абонентского устройства	_____
Категория пользования абонентским устройством	_____
Форма расчета	_____
Услуги связи предоставляются с _____ по _____	
Абонентский номер	_____

Прочие условия	
На предоставление доступа к услугам связи, оказываемым другим оператором связи, предоставление сведений обо мне для оказания таких услуг <input type="checkbox"/> Согласен <input type="checkbox"/> Не согласен	На использование сведений обо мне в системе информационно-справочного обслуживания оператором связи <input checked="" type="checkbox"/> Согласен <input type="checkbox"/> Не согласен
	На предоставление сведений обо мне третьим лицам, осуществляющим взыскание задолженности за услуги, или лицам, которым передано право требования такой задолженности <input checked="" type="checkbox"/> Согласен <input type="checkbox"/> Не согласен

Адрес для доставки счета-извещения (для физических лиц), адрес для доставки универсальных передаточных документов (для юридических лиц)

Абонент гарантирует прием универсальных передаточных документов каждую первую декаду месяца в рабочие дни по указанному адресу или в первую декаду каждого месяца в офисах обслуживания согласно времени работы Офиса.

Абонент ознакомлен с Правилами предоставления услуг междугородной и международной телефонной связи в сети оператора связи ООО "Мобифон-2000" и принимает их в целом. Правила получил. Заказ (Договор) заполнен правильно.	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">Абонент</td> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">Оператор связи</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">Заказ (Договор) принят</td> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">Подпись</td> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">Подпись</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">_____</td> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">Фамилия, инициалы</td> <td style="width: 50px; height: 20px; text-align: center;">Фамилия, инициалы</td> </tr> </table>	Абонент	Оператор связи	Заказ (Договор) принят	_____	Подпись	Подпись	_____	_____	Фамилия, инициалы	Фамилия, инициалы	м. п. _____ м. п. _____
Абонент	Оператор связи											
Заказ (Договор) принят	_____											
Подпись	Подпись											
_____	_____											
Фамилия, инициалы	Фамилия, инициалы											