

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на предоставление услуг телефонной связи**

**Заявитель**

Фамилия, имя, отчество/  
наименование организации \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий  
личность  
(тип документа, серия, №, дата выдачи) \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий  
право владения или  
пользования помещением  
(тип документа, серия, №,  
дата выдачи) \_\_\_\_\_

Контактное лицо  
(ф.и.о.) \_\_\_\_\_

Контактные данные  
(тел./факс, e-mail) \_\_\_\_\_

**Адрес подключения, дополнительные услуги**

Адрес подключения,  
(город, улица, дом, корпус,  
квартира/офис) \_\_\_\_\_

Тип помещения  
(квартира, комната, офис и т.д.) \_\_\_\_\_

Дополнительные услуги  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения**

Тип аб.устройства  
(тел.аппарат, факс и т.д.) \_\_\_\_\_

Количество аб.устройств \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Заявитель / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО) (Подпись)