

ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАКАЗУ (ДОГОВОРУ) №

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ

Лист №

на предоставление услуг местной телефонной связи

Тарифный план

№  Абонентский номер

№	Заказанные услуги

№  Абонентский номер

№	Заказанные услуги

№  Абонентский номер

№	Заказанные услуги

№  Абонентский номер

№	Заказанные услуги

№  Абонентский номер

№	Заказанные услуги

№  Абонентский номер


**Абонент**

Приложение к Заказу заполнено верно

Подпись

Фамилия, инициалы

М.П.

**Оператор связи**

Приложение к Заказу принято

Подпись

Фамилия, инициалы

М.П.