

ЗАКАЗ (ДОГОВОР) №

на предоставление услуг местной и внутризоновой телефонной связи

Дата заключения договора _____

Место заключения договора (населенный пункт) _____

Оператор связи	Общество с ограниченной ответственностью «Европейско-Азиатские магистрали» ИНН/КПП 6671175225/667101001
Почтовый адрес	620075, область Свердловская, город Екатеринбург, улица Мамина-Сибиряка, дом 85, этаж 8, офис 29
Банковские реквизиты	Р/с 40702810263010005727 в Филиал "ССБ" ОАО "УБРиР" г. Екатеринбург. К/с 30101810100000000993. БИК 046577993
Генеральный директор	Городецкий Александр Борисович
Контактные телефоны	Справочная служба: (34385) 3-88-15

Абонент (физическое лицо)			
Фамилия, имя, отчество	_____		
Дата рождения	_____	Место рождения	_____
Документ, удостоверяющий личность	_____		
Адрес регистрации	_____		
Адрес проживания	_____		
Дополнительная информация	Тел. _____	Факс _____	E-mail _____

Абонент (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель)			
Наименование	_____		
	ИНН _____	ОГРН _____	
Юридический адрес	_____		
Почтовый адрес	_____		
Дополнительная информация	Тел. _____	Факс _____	E-mail _____

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

Кодовое слово _____

Обязательно для заполнения			
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	
	<input checked="" type="checkbox"/>	E-mail	
Способ получения сведений о всех заключенных договорах	<input type="checkbox"/>	ЛИСА	
	<input type="checkbox"/>	Согласен	
	<input type="checkbox"/>	Не согласен	
	<input checked="" type="checkbox"/>	Согласен	
	<input type="checkbox"/>	Не согласен	

Предоставление услуг междугородной и международной связи			
Предварительный выбор оператора связи	<input type="checkbox"/>	Наименование оператора _____	
Выбор оператора связи при каждом вызове	<input type="checkbox"/>	Код сети междугородной связи _____	
		Код сети международной связи _____	

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

Абонент гарантирует прием счета-извещения, универсальных передаточных документов каждую первую декаду месяца в период с понедельника по пятницу с 10.00 до 18.00 по указанному адресу или в первую декаду каждого месяца в офисах обслуживания с понедельника по пятницу с 10.00 до 20.00, в субботу с 10.00 до 17.00.

E-mail для доставки счета-извещения, универсальных передаточных документов (только для абонентов, обслуживающихся по тарифным планам с кредитным порядком расчетов) _____

Абонент ознакомлен с условиями тарифного плана и Правилами предоставления услуг местной и внутризоновой телефонной связи в сети оператора связи ООО «Европейско-Азиатские магистрали» на территории Свердловской области и Пермского края и понимает их в целом. Правила получил. Заказ(Договор) заполнен правильно.

<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">Абонент</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">Подпись</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">Фамилия, инициалы</p>	Заказ (Договор) принят М.П.	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">Оператор связи</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">Подпись</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <p style="text-align: center;">Фамилия, инициалы</p>
--	--	---