



**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о заключении Договора на оказание ТУС**

№ Договора	идентификатор ЛС абонента заполняется провайдером	№ анкеты абонента
------------	--	-------------------

полное наименование Заявителя (фамилия, имя, отчество)	
юридический адрес (адрес регистрации)	
ОГРН, ИНН, ОКПО, (дата рожд., ИНН, № пас- порта, где, когда и кем выдан)	
ОПИСАНИЕ ЗАКАЗЫВА- ЕМОЙ ТЕЛЕМАТИЧЕС- КОЙ УСЛУГИ СВЯЗИ:	фактический адрес подключения
	тип радиомодема, серийный номер, MAC
	заказываемые сетевые реквизиты, хостинг, домен, тип подключения и т.п.
почтовый адрес (адрес доставки счетов)	

Прошу предоставить информацию о принятом решении по Заявлению в установленный срок (не позднее 1 месяца с момента подачи Заявления).

контакты	телефон, факс	e-mail	e-mail технической службы
	уполномоченный представитель заявителя (администратор системы)	подпись	должность и ФИО
м.п.	карточка заполнена	дата, подпись	должность и ФИО
	Заявление принял:	дата, подпись	должность и ФИО

результаты обследования, схема включения, технические условия			
дата, подпись	должность и ФИО	дата, подпись	должность и ФИО