



Публичное акционерное общество
"Московская городская телефонная сеть"

Заявление

на выбор условий предоставления услуг связи абонентам гражданам в жилых помещениях

г. М О С К В А

день			месяц			год		

Фамилия

Имя Отчество

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Серия	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Номер	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Выдан	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
день			месяц			год					

Выдан:

Дата рождения .. Место рождения _____

Абонентский номер 8

Тип телефонизированного помещения	Документ, подтверждающий право заявителя на владение или пользование помещением
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Адрес регистрации город

ул.

дом / строение корпус квартира

Адрес установки пользовательского (оконечного) оборудования город

ул.

дом / строение корпус квартира

Проьсба заявителя

- Приостановить оказание услуг местной телефонной связи с оплатой абонентского номера за весь период времени в соответствии с тарифами на предоставление в постоянное пользование абонентской линии (Выключить телефон).
- Возобновить оказание услуг местной телефонной связи, приостановленных по заявлению абонента (Включить телефон).

Особые отметки:

Абонент и ПАО МГТС достигли соглашения по указанным условиям, и считают настоящий документ Дополнительным соглашением к договору об оказании услуг телефонной связи с выполнением работ по оказанию услуги не позднее трех рабочих дней с момента подписания данного заявления.

ПАО МГТС

в лице:

Действующего (ей) на основании доверенности от:

№

от

Подпись

Дата:

Абонент

Фамилия

Имя Отчество

Контактный телефон

Адрес электронной почты

Подпись Дата:

Подпись представителя абонента

по доверенности:

Подпись Дата:

Служебные отметки (заполняются ответственным лицом ПАО МГТС).

Решение оператора связи

/Резолюция, дата, подпись/

Дата выполнения работ по указанным услугам