



от _____
(наименование организации/ ИП)

Адрес подключения услуги _____

Номер договора _____

ИНН _____ ОГРН _____

Лицо подающее заявление (ФИО) _____

Документ, удостоверяющий личность:

- Паспорт
 Другое (указать) _____

серия _____ номер _____

Контактный телефон _____ E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ ПЕРЕАДРЕСАЦИИ МЕСТНОЙ ТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ (для юридических лиц)

Прошу с «___» _____ 20___ г. установить переадресацию по условию:

- Нет ответа
 Занято
 Безусловная переадресация
 Другое условие: _____

с абонентского номера _____ на абонентский номер _____

Стоимость услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Единовременно за 1 номер, руб.	Доплата к абон. плате (за 1 номер), руб./мес.
1	Подключение переадресации условной или безусловной, (единовременно)	150	100

Подпись абонента (Представитель) _____ Дата «___» _____ 20___ г.
МП

Служебные отметки:

Заявление принято к исполнению «___» _____ 20___ г.

(Ф.И.О. и подпись сотрудника ООО «Региональные ТелеСистемы Групп»)