

от \_\_\_\_\_  
*(наименование организации/ИП)*

Адрес подключения услуги \_\_\_\_\_

Номер договора \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Лицо подающее заявление (ФИО) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(паспортные данные лица, подающего заявление)*

\_\_\_\_\_  
*(номер доверенности)*

\_\_\_\_\_  
*(контактный телефон/е-mail лица, подающего заявления)*

### Заявление о переносе линии связи

ПРОСИМ ПЕРЕНЕСТИ ИЗ ПОМЕЩЕНИЯ, РАСПОЛОЖЕННОГО ПО АДРЕСУ:

На новый адрес следующие услуги:

п	Название Услуги	Отметить необходимое
1	Местная телефонная связь	
2	Интернет	
3	Кабельное телевидение	

Новый адрес: \_\_\_\_\_

Предоставление услуги переноса линии связи осуществляется согласно прейскуранта, при наличии узла связи ООО «Региональные ТелеСистемы Групп» в конкретном здании/ корпусе.

С условиями предоставления, сроками и оплатой данной услуги ознакомлен(а) и согласен(а). Оплату оказанных услуг гарантирую.

**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»)*