

**Заявление на заключение договора об оказании услуг телематических служб и передачи данных**

АБОНЕНТ - Наименование организации, индивидуального предпринимателя		
Представитель АБОНЕНТА (ФИО)		
Контактный телефон АБОНЕНТА		
Вид услуги (нужное отметить V)	<input type="checkbox"/> подключение к сети телематических служб и передачи данных (подключение IP-адреса на одну абонентскую линию)	
	<input type="checkbox"/> подключение к сети телематических служб и передачи данных (подключение дополнительного IP-адреса на дополнительную абонентскую линию)	
	<input type="checkbox"/> подключение к сети телематических служб и передачи данных (подключение дополнительного IP-адреса на существующую абонентскую линию)	
Адрес подключения (нужное отметить V, описать подробно)	Московская обл., г. Красногорск, 65-66 км МКАД, ТВК «Крокус Сити», корп. № _____ (нужное отметить) <input type="checkbox"/> «Твой Дом» _____ <input type="checkbox"/> «Дом Мебели» _____ <input type="checkbox"/> «Крокус Сити МОЛЛ» _____ <input type="checkbox"/> «Вегас Сити» _____ <input type="checkbox"/> «Крокус Экспо». Павильон 1 _____ <input type="checkbox"/> «Крокус Экспо». Павильон 2 _____ <input type="checkbox"/> «Крокус Экспо». Павильон 3 _____ <input type="checkbox"/> Иное _____	
	Московская обл., Ленинский район, пос. Совхоз имени Ленина, 24 км МКАД <input type="checkbox"/> Владение 1 – ТРК «ВЕГАС» (Каширский МОЛЛ) _____ <input type="checkbox"/> ТК «Твой Дом» _____	
	Иной адрес: _____	
Технология предоставления доступа	<input type="checkbox"/> ETHERNET	<input type="checkbox"/> DSL
Тип IP-адреса	<input type="checkbox"/> Публичный (внешний) <input type="checkbox"/> Частный (внутренний)	
Подпись представителя АБОНЕНТА		
Служебные отметки (заполняется ОПЕРАТОРОМ)		
Регистрационный номер заявления		
Решение Оператора связи о возможности оказания услуги	/решение, подпись, дата/	
Выделенный IP-адрес		
Примечания (особенности)		
Номер, дата договора (доп. соглашения)		
Дата оплаты счета за подключение		
Дата отправки заявки на услугу, подпись отправителя		
Дата оказания услуги		
Подпись работника		