

Исх. № _____	Вх. № _____
От « _____ » _____ 202__ г.	От « _____ » _____ 202__ г.

**В ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«UNIVERSAL MOBILE SYSTEMS»**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на переоформление номера**

Абонент _____
(наименование организации)

Номер мобильного телефона										Категория номера	Установить тарифный план
9	9	8									
9	9	8									
9	9	8									

Подключенные в рамках договора на предоставление услуг мобильной связи
Номер договора / Лицевого счета

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Просим переоформить номер(а) на юридическое лицо:

Абонент - Юридическое лицо																					
ИНН	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> Р/с: _____																				
МФО:	Банк: _____ ОКЭД: _____																				
В лице	_____ (Должность и Ф. И. О.)																				
Юридический адрес:	_____																				
Абонент	_____																				

Стоимость услуги «Переоформление номера» - **25 000 сум**
 Стоимость услуги входит в первоначальный авансовый платеж при заключении договора.
 При переоформлении номера необходимо оплатить **10%** от стоимости номера особой категории, действующую на момент переоформления.

Невнесение Абонентом первоначального авансового платежа в течение 14 календарных дней (для юридических лиц) означает отказ от Договора.

При наличии задолженности, услуга «Переоформления номера» не предоставляется.

Заверяем, что переоформление номера не преследует цели купли-продажи номера.

В случае, если стороны совершают притворную сделку (т.е. маскируют под переоформлением номера отношения по купле-продаже) все возможные споры между обоими абонентами подлежат разрешению без участия Оператора.

Причина переоформления:

Остаток денежных средств по номерам просим:

Перечислить на р/с:

(наименование банка)

(МФО)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Расчетный счет)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ИНН)

Руководитель организации

(Подпись)

(Ф. И.О.)

Гл. бухгалтер

(Подпись)

(Ф. И.О.)

М.П.

« ____ »

20 ____ г.

С условиями переоформления номера ознакомлены и согласны:

**Руководитель
организации**

новый абонент

(подпись)

(ФИО)

М.П.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Заявление принял сотрудник ФГРКК _____
(ФИО подпись)