

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на подключение дополнительного номера**

Абонент

(Наименование Абонента – юридического лица)

Просим Вас подключить дополнительно _____ SIM - карт с номерами:

Указать причину подключения SIM-карт 5 шт. и более _____

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

Гарантируется оплата стоимости услуги «Переоформление номера» (25 000 сум) и оплата первоначального авансового платежа.

При переоформлении номера необходимо оплатить **10%** от стоимости номера особой категории, действующую на момент переоформления.

В случае, если новый владелец номера не оплачивает стоимость услуги «Переоформление номера», то услуги мобильной связи будут недоступны (номер остается заблокированным).

В случае, если стоимость услуги и/или первоначальный авансовый платеж не оплачивается в течение 14 календарных дней с момента переоформления, Компания вправе расторгнуть абонентский номер в одностороннем порядке и вывести данный номер в продажу.

Заверяем, что переоформление номера не преследует цели купли-продажи номера. В случае, если предыдущий и новый владельцы номера совершают притворную сделку (т.е. маскируют под переоформлением номера отношения по купле-продаже) все возможные споры между обоими абонентами подлежат разрешению без участия Оператора.

Добавить услугу	Исключить услугу
<input type="checkbox"/> Переадресация вызова	<input type="checkbox"/> Переадресация вызова
<input type="checkbox"/> Запрет на определение номера	<input type="checkbox"/> Запрет на определение номера
<input type="checkbox"/> Запрет голосовой связи	<input type="checkbox"/> Запрет голосовой связи
<input type="checkbox"/> Международная связь	<input type="checkbox"/> Международная связь
<input type="checkbox"/> Вам звонили	<input type="checkbox"/> Вам звонили
<input type="checkbox"/> Мобильный интернет	<input type="checkbox"/> Мобильный интернет
<input type="checkbox"/> Доступ к сети 4G LTE	<input type="checkbox"/> Доступ к сети 4G LTE
<input type="checkbox"/> Доступ к сети 5G	<input type="checkbox"/> Доступ к сети 5G
<input type="checkbox"/> Доступ к VoLTE	<input type="checkbox"/> Доступ к VoLTE
<input type="checkbox"/> Инспектор	<input type="checkbox"/> Инспектор
<input type="checkbox"/> Без границ	<input type="checkbox"/> Без границ

Сим-карты доверяем получить нашему сотруднику: _____
(Ф.И.О, серия паспорта)

Сим-карты получил: _____
(Ф.И.О, подпись)

**Руководитель
организации**

(Подпись)

(Фамилия, И.О.)

Гл. бухгалтер

(Подпись)

(Фамилия, И.О.)

М.П.

« ____ »

20 ____ г.

Заявление принял сотрудник ФГРКК _____
(ФИО подпись)