

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на заключение договора**

**Организация** \_\_\_\_\_  
(наименование)

**Свидетельство о регистрации** \_\_\_\_\_

**ИНН**

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

**ОКЭД** \_\_\_\_\_

**Юридический адрес:** \_\_\_\_\_

**Фактический адрес:** \_\_\_\_\_

**Контактный телефон:** \_\_\_\_\_

**Факс:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Банковские реквизиты** \_\_\_\_\_  
(наименование банка)

**МФО:** \_\_\_\_\_ **Р/С:** \_\_\_\_\_  
(расчетный счет)

**В лице** \_\_\_\_\_  
(Должность и Ф.И.О руководителя)

**действующего на основании** \_\_\_\_\_

**Количество подключаемых сим-карт** \_\_\_\_\_

**Указать причину подключения SIM-карт 5 шт. и более** \_\_\_\_\_

Просит заключить с ООО «UMS» договор на предоставление услуг мобильной связи с подключением следующих номеров:

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

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.

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.

В случае, если стоимость услуги «Переоформление номера» и/или первоначальный авансовый платеж (в т.ч. стоимость номера особой категории) не оплачивается в течение 14 календарных дней с момента переоформления, Компания вправе расторгнуть абонентский номер в одностороннем порядке и вывести данный номер в продажу.

Дополнительные услуги	Метод и адрес доставки счета
<input type="checkbox"/> Международный доступ <input type="checkbox"/> Доступ к 4G LTE <input type="checkbox"/> Доступ к 5G <input type="checkbox"/> Доступ к VoLTE <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Электронной почтой на e-mail _____ <input type="checkbox"/> Самозабор (не доставлять счет)

**Руководитель организации**

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, И.О.)

**Гл. бухгалтер**

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, И.О.)

М.П.

« \_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заявление принял сотрудник ФГРКК \_\_\_\_\_  
(ФИО подпись)