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** _____

Регистрационный код: _____

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 _____

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

Номера мобильного телефона												Категория номера	Установить тарифный план
9	**9**	**8**											
9	**9**	**8**											
9	**9**	**8**											
9	**9**	**8**											
9	**9**	**8**											

Стоимость услуги «Переоформление номера» - **21 000 сум**
Стоимость услуги входит в первоначальный авансовый платеж при заключении договора.
При переоформлении номера необходимо оплатить 50 % стоимость 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**
❑ Международный доступ ❑ Business Роуминг ❑ Light Роуминнг ❑ Запрет вызова ❑ _____ ❑ _____ ❑ _____	❑ Электронной почтой на e-mail _____ _____ _____ ❑ Самозабор (не доставлять счет)

Руководитель организации _____ _____
(Подпись) (Фамилия, И.О.)

Гл. бухгалтер _____ _____
(Подпись) (Фамилия, И.О.)

М.П. «____» _____ 202___г.

Заявление принял сотрудник ФГРКК _____
(ФИО подпись)