

Исх. № _____	Вх. № _____
От « _____ » _____	От « _____ » _____

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на переоформление номера**

Абонент _____
(наименование организации)

Номера мобильного телефона											Категория номера	
9	9	8										
9	9	8										
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	_____ П/с: _____
МФО:	Банк: ОКЭД:
В лице	_____ (Должность и Ф. И. О.)
Юридический адрес:	_____
Абонент	_____

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.

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)																													
<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																													
(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)