

ОТ _____
наименование организации

договор № _____ /ТС

Заявление

В рамках существующего договора об оказании услуг телефонной связи прошу переключить абонентский(е) номер(а) _____

на подключение (*выбрать нужное*):

- Аналоговая абонентская линия. Адрес установки _____
- SIP (авторизация по логину/паролю).
Настройки подключения прошу отправить на эл.почту _____
- SIP-транк (авторизация по IP).
IP-адрес _____
указать IP адрес
- H.323.
Настройки подключения прошу отправить на эл.почту _____
- Виртуальный номер, с переадресацией на тел. номер _____
- Присоединение по ISDN PRI.
- Виртуальная АТС (VirTel).

Количество линий (*указать при необходимости*): _____
количество (для аналоговых и SIP - от 2 до 10)Тип абонентского устройства: _____
телефонный аппарат, факс, АТС и др.Желаемая дата переключения (*при наличии возможности*): _____Дополнительная информация (*указать при необходимости*):
_____Контактное лицо _____
ФИО

Контактный телефон _____

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись руководителя _____ / _____
подпись расшифровка

М.П.