

ОТ _____
*наименование организации***Заявление**

Прошу заключить договор об оказании услуг телефонной связи и предоставить доступ к телефонной сети по адресу

_____ *адрес установки, этаж, офис и др. информация о месте установки*

и подключить _____ абонентских номера.

Тип подключения (*выбрать нужное*):

- Аналоговая абонентская линия.
- SIP (авторизация по логину/паролю). Настройки подключения прошу отправить на эл.почту _____
- SIP-транк (авторизация по IP). 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 установки (*при наличии возможности*): _____Дополнительная информация (*указать при необходимости*): _____**Наши реквизиты:**

Наименование организации _____

Юридический адрес _____

Почтовый адрес _____

Р/с _____ Банк _____

ИНН/КПП _____ ОГРН _____

Руководитель организации _____

*ФИО полностью, должность*Действует на основании _____
Устава, свидетельства, доверенности

E-mail _____

Контактное лицо _____
ФИО

Контактный телефон _____

« _____ » _____ 20____ г.

Подпись руководителя _____ / _____
подпись *расшифровка*

М.П.