

Генеральному директору

ПрАт Фарлеп Інвест

Мурату Чинару

Абонента _____

(ПІБ/ повне найменування організації)

(посада +ПІБ особи, що має право підпису)

№ о/р _____

Конт .тел: _____

Заява

Прошу за особовим рахунком _____

За нижчевказаними номерами:

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Вкажіть необхідні напрямки для здійснення дзвінків (виберіть одне значення):

- тільки по місту
- по Україні (міські, міжміські, мобільні)
- міжнародні (міські, міжміські, мобільні, міжнародні)

Погоджую майнову відповідальність перед Оператором за протиправний доступ третіх осіб до телекомунікаційної послуги Абонента та самостійно відповідатиму за усі можливі ризики, які можуть виникнути внаслідок розголошення інформації про Login та Password для можливості доступу Абонента до телекомунікаційного обладнання для отримання телекомунікаційних послуг.

Дата

Підпис ПІБ

мп,посада