

Генеральному директору  
ПрАт Фарлеп Інвест  
Скрипнікову С.С.  
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.

\_\_\_\_\_ Підпис ПІБ  
Дата мп,посада