

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ СВЯЗИ № [REDACTED]

город Москва..... [REDACTED] . 20__ г.

Сведения об Операторе: Общество с ограниченной ответственностью «Фастком» в лице Генерального директора Путченко Сергея Игоревича, действующего на основании Устава.

Юридический адрес: 115191, г. Москва, ул. Мытная, д.66, 3 этаж. ОГРН 1117746465440, ИНН 7702764401, КПП 772501001.

Расчетный счет 40702810002630000635 в АО «АЛЬФА-БАНК» г. Москва, к/с 3010181020000000593 в ГУ Банка России по ЦФО, БИК 044525593. Телефон: +7 495 414 11 08.

Сведения об Абоненте:

(для физического лица):

ФИО:	
Дата рождения:	
Паспорт (серия, номер):	
Дата выдачи:	
Наименование выдавшего органа или код подразделения:	
Место жительства (регистрации):	

(дополнительно заполняется Абонентом, зарегистрированным в качестве индивидуального предпринимателя):

Наименование:	
ОГРНИП:	
ИНН:	
Документ, подтверждающий факт внесения записи в ЕГРИП:	
Банковские реквизиты:	р/с _____ банк _____ к/с _____ БИК _____

(для юридического лица):

Наименование:	
ОГРН / ИНН:	
Место нахождения (регистрации):	
Фактический адрес:	
Телефон/факс:	
Банковские реквизиты:	р/с _____ банк _____ к/с _____ БИК _____

1. Настоящим Абонент подтверждает, что надлежащим образом ознакомлен и согласен с **Условиями оказания услуг связи ООО «Фастком» (далее – «Условия»)**, размещенными на сайте Оператора: <https://voximplant.ru/documents>, содержанием **Заказа и Тарифных планов**, которые являются неотъемлемой частью настоящего Договора, а также что до него в понятной, доступной и полной форме доведены сведения о потребительских свойствах и технических характеристиках оказываемых услуг, ценах на услуги, правила пользования услугами, информация об Операторе, территории обслуживания, регламентных работах.

2. Порядок, сроки оказания и оплаты услуг связи, сроки и форма расчетов приведены в **Условиях**.

3. Данные о ресурсах, выделенных Абоненту при заключении настоящего Договора, указываются в **Заказе** к настоящему Договору.

4. Настоящим Абонент согласен на использование сведений (в том числе персональных данных) об Абоненте в системе информационно-справочного обслуживания для оказания справочных и иных информационных услуг или передачу указанных сведений третьим лицам, в том числе агентам Оператора. Абонент гарантирует правомерность передачи Оператору сведений о своих представителях. Указанное согласие может быть отозвано в порядке, установленном **Условиями** и законодательством Российской Федерации о персональных данных.

5. Настоящим Абонент подтверждает свое обязательство в течение 15 (пятнадцати) дней со дня подписания Договора предоставить Оператору достоверный список лиц, использующих абонентское оборудование, заверенный уполномоченным представителем Абонента, в котором указаны их фамилии, имена, отчества (при наличии), даты рождения и реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия и номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, или код подразделения). В случае смены лица, использующего оборудование, Абонент не позднее 15 (пятнадцати) дней со дня изменения предоставляет Оператору соответствующие достоверные сведения о новых пользователях. До момента представления указанного списка лицом, использующим абонентское оборудование, признается представителем Абонента, подписавший Договор. Настоящим Абонент заверяет и гарантирует, что сведения, указанные в предоставляемых Оператору списках, получены и обрабатываются с соблюдением требований законодательства Российской Федерации, а также являются точными, полными и достоверными.

Данный пункт применим, если Абонент является юридическим лицом (индивидуальным предпринимателем).

6. Сведения о представителе Абонента *(лице, подписывающем настоящий Договор)*:

ФИО:	
Реквизиты документа, подтверждающего полномочия:	

7. Сведения об Агенте:

Наименование:	
ИНН:	
Место нахождения (регистрации):	
Фактический адрес:	
Телефон/факс:	
Банковские реквизиты:	р/с _____ банк _____ к/с _____ БИК _____

8. Договор вступает в силу с даты, указанной в правом верхнем углу Договора.

За и от имени Оператора:

Подпись _____
(М.П.)
Путченко Сергей Игоревич

За и от имени Абонента:

Подпись _____
(М.П.)
Ф.И.О. [REDACTED]

Оригиналы подписанных документов (Абонентский договор и Заказ к нему) необходимо передать нам в течение 30 календарных дней с момента загрузки сканов по адресу: **115191, г. Москва, ул. Мытная 66, этаж 2, ООО «Фастком».**