

ЗАКАЗ к ДОГОВОРУ ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ СВЯЗИ № _____ от «____» _____ 20__ года

город Москва

_____. 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, помещ. 1/1А. ОГРН 1117746465440, ИНН 7702764401, КПП 772501001. Расчетный счет 40702810002630000635 в АО «АЛЬФА-БАНК» г. Москва, к/с 30101810200000000593 в ГУ Банка России по ЦФО, БИК 044525593. Сайт: <http://voximplant.com>, <http://voximplant.ru>.

Адрес электронной почты технической поддержки: **E-mail**.

Сведения об Абоненте:

(для индивидуального предпринимателя):

ФИО:	
Дата рождения:	
Паспорт (серия, номер):	
Дата выдачи:	
Наименование выдавшего органа или код подразделения:	
Место жительства (регистрации):	
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. Характеристики и параметры оказания Услуг:

Номер Лицевого счета	
Оказываемые услуги	– Услуги местной телефонной связи, за исключением услуг местной телефонной связи с использованием таксофонов и средств коллективного доступа; – Дополнительные услуги (услуги, оказываемые Оператором непосредственно или с привлечением третьих лиц, технологически неразрывно связанные с Услугами связи и (или) направленные на повышение их потребительской ценности, а также иные услуги на основании обращения Абонента).
Абонентский номер	Указан в Личном кабинете
Адрес установки оборудования:	https://voximplant.ru/documents
Вид (тип) оборудования:	УПАТС Абонента
Web-страница, для доступа в Личный кабинет Абонента	https://billing.voximplant.com/
Иные услуги/работы	-

2. Стоимость услуг, порядок тарификации устанавливается Оператором в **Тарифных планах**, размещаемых в Личном кабинете Абонента.

3. Абонент просит Оператора все адресованные ему сообщения и уведомления направлять по адресу: _____.

4. Сведения о представителе Абонента (лице, подписывающем Заказ)

ФИО:	
Реквизиты документа, подтверждающего полномочия:	

5. Заказ вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента его заключения. Заключение Заказа осуществляется посредством сети Интернет путем подписания Сторонами Заказа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи. Вне зависимости от того, какой датой будет подписан Заказ (какова дата формирования электронной подписи в составе подписываемого электронного файла), датой Заказа является дата, указанная в правом верхнем углу документа.

За и от имени Оператора:

Подпись

Путченко Сергей Игоревич

За и от имени Абонента:

Подпись

Ф.И.О.