

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

город Москва

Сведения об Операторе: Общество с ограниченной ответственностью «Интернод» (далее – «Оператор»), в лице Генерального директора Общества с ограниченной ответственностью «Фастком» (далее – «Агент») Путченко Сергея Игоревича, действующего от имени и за счет Оператора на основании агентского договора № ____ от « ____ » _____ и Устава Агента.

Реквизиты Оператора:

Юридический адрес: 115432, г. Москва, пр. Андропова, д. 10, пом. 12/144. ОГРН 1127746529899, ИНН 7733808377, КПП 772501001

Реквизиты Агента:

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 3010181020000000593 в ГУ Банка России по ЦФО, БИК 044525593. Сайт: <http://voximplant.com>, <http://voximplant.ru>.

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:	p/c к/с	банк БИК

(для юридического лица):

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

1. Характеристики и параметры оказания Услуг:

Номер Лицевого счета		
Оказываемые услуги связи	– Услуги связи (местная телефонная связь, доступ к услугам внутризоновой, междугородной и международной телефонной связи, услуги подвижной радиотелефонной связи); – Иные услуги, технологически неразрывно связанные с услугами связи и направленные на повышение их потребительской ценности.	
Абонентский номер		
Адрес установки оборудования:	https://voximplant.ru/documents	
Вид (тип) оборудования:	оконечное абонентское устройство, в том числе совместно с каким-либо ПО	
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 Агентом в Личном кабинете Абонента.

3. Адрес, порядок и способ предоставления УПД за оказанные услуги: по ЭДО/через Личный кабинет.

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

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

ФИО:		
Реквизиты документа, подтверждающего полномочия:		

6. 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. В любом случае до предоставления Абонентом достоверных сведений о себе/пользователе и до получения Агентом экземпляра Заказа, подписанного Абонентом, услуги связи не оказываются.

За и от имени Оператора:

Подпись

Путченко Сергей Игоревич

За и от имени Абонента:

Подпись

Ф.И.О.