

## ЗАКАЗ к ДОГОВОРУ ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ СВЯЗИ № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

город Москва

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20\_\_ г.

**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. Мятная, 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>.

**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 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:	<a href="https://voximplant.ru/documents">https://voximplant.ru/documents</a>
Вид (тип) оборудования:	оконечное абонентское устройство, в том числе совместно с каким-либо ПО
Web-страница, для доступа в Личный кабинет Абонента	<a href="https://billing.voximplant.com/">https://billing.voximplant.com/</a>
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.