**В Общество с ограниченной ответственностью «Фастком»**

**Юридический адрес: 115191, г.Москва,**

**ул. Мытная, д.66, 3 этаж**

**ОГРН 1117746465440 ИНН 7702764401 КПП 772501001**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о переоформлении абонентскОГО номерА**

г. \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |
| --- |
| **От кого: Заказчика/Абонента 1** |

*(для физического лица или индивидуального предпринимателя):*

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО | [\_\_] |
| Документ, удостоверяющий личность | [\_\_] |
| Кем и когда выдан | [\_\_] |
| Адрес регистрации | [\_\_] |
| E-mail | [\_\_] |
| Телефон | [\_\_] |
| ИНН (только для ИП) | [\_\_] |

*(для юридического лица):*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | [\_\_] |
| ИНН | [\_\_] |
| E-mail | [\_\_] |
| Телефон | [\_\_] |

|  |
| --- |
| **Договор** |
| Наименование договора | Рамочный договор / Абонентский договор на предоставление услуг / Договор об оказании услуг связи |
| Реквизиты | № [●] от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Лицевой счет | [\_\_] |

Настоящим Заказчик/Абонент 1 просит с [\_\_] переоформить выделенный(ые) Заказчику/Абоненту 1 абонентский(ие) номер(а) [\_\_] на Заказчика/Абонента 2.

|  |
| --- |
| **Заказчик/Абонент 2** |

*(для физического лица или индивидуального предпринимателя):*

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО | [\_\_] |
| Документ, удостоверяющий личность | [\_\_] |
| Кем и когда выдан | [\_\_] |
| Адрес регистрации | [\_\_] |
| E-mail | [\_\_] |
| Телефон | [\_\_] |
| ИНН (только для ИП) | [\_\_] |

*(для юридического лица):*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | [\_\_] |
| ИНН | [\_\_] |
| E-mail | [\_\_] |
| Телефон | [\_\_] |

|  |
| --- |
| **Договор** |
| Наименование договора | Рамочный договор / Абонентский договор на предоставление услуг / Договор об оказании услуг связи |
| Реквизиты | № [●] от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  |
| Лицевой счет | [\_\_] |

Заказчик/Абонент 2 ознакомлен и согласен с условиями переоформления.

|  |
| --- |
| **От Заказчика/Абонента 1** |
| Подпись |  |
| Ф. И. О. |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании |  |

|  |
| --- |
| **От Заказчика/Абонента 2** |
| Подпись |  |
| Ф. И. О. |  |
| Должность |  |
| Действующий на основании |  |