

ЗАКАЗ (ДОГОВОР) №

на предоставление и использование телематических услуг и услуг
передачи данных

Дата заключения договора _____

Место заключения договора (населенный пункт) _____

Оператор связи Почтовый адрес Банковские реквизиты Генеральный директор Контактные телефоны	Общество с ограниченной ответственностью «Европейско-Азиатские магистрали» ИНН/КПП 6671175225/667101001 620075, область Свердловская, город Екатеринбург, улица Мамина-Сибиряка, дом 85, этаж 8, офис 29 Р/с 40702810600000001082 в ООО КБ «Уралфинанс» г. Екатеринбург. К/с 30101810100000000993. БИК 046577993. Городецкий Александр Борисович Контакт-центр: (3435) 92-92-00
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Абонент (физическое лицо)

Фамилия, имя, отчество	_____		
Дата рождения	_____	Место рождения	_____
Документ, удостоверяющий личность	_____		
Адрес регистрации	_____		
Адрес проживания	_____		
Дополнительная информация	Тел. _____	Факс _____	E-mail _____

Абонент (юридическое лицо или индивидуальный предприниматель)

Наименование	_____		
	ИНН _____	ОГРН _____	
Юридический адрес	_____		
Почтовый адрес	_____		
Дополнительная информация	Тел. _____	Факс _____	E-mail _____

Кодовое слово

Обязательно для заполнения

На предоставление доступа к услугам связи, оказываемым другим оператором связи, предоставление сведений обо мне для оказания таких услуг	<input type="checkbox"/> Согласен <input type="checkbox"/> Не согласен <input checked="" type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> ЛИСА	На использование сведений обо мне в системе информационно-справочного обслуживания оператором связи На получение информационных сообщений об акциях, проводимых оператором связи, рекламной и иной информации, распространяемой по сетям связи	<input type="checkbox"/> Согласен <input type="checkbox"/> Не согласен <input checked="" type="checkbox"/> Согласен <input type="checkbox"/> Не согласен
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Адрес до доставки счет-извещения (для физических лиц), адрес для доставки универсальных передаточных документов (для юридических лиц)

Абонент гарантирует прием счета-извещения, универсальных передаточных документов каждую первую декаду месяца в период с понедельника по пятницу с 10.00 до 18.00 по указанному адресу или в первую декаду каждого месяца в офисах обслуживания с понедельника по пятницу с 10.00 до 20.00, в субботу с 10.00 до 17.00.

E-mail для доставки счета-извещения, универсальных передаточных документов (только для абонентов, обслуживающихся по тарифным планам с кредитным порядком расчетов)

Абонент ознакомлен с условиями тарифного плана и Правилами оказания телематических услуг и услуг передачи данных ООО «Европейско-Азиатские магистрали» и понимает их в целом. Правила получил. Заказ(Договор) заполнен правильно.

Абонент

--

Подпись

--

Фамилия, инициалы

Заказ
(Договор)
принят

М.П.

Оператор связи

--

Подпись

--

Фамилия, инициалы

М.П.