



Заказ на услуги связи
"Телевидение"

(заполняйте разборчиво, печатными буквами)

№

Дата заказа

А. АБОНЕНТ:

Фамилия
Имя
Отчество

Паспорт серия номер дата выдачи

кем
выдан

Адрес
регистрации

Дата рождения

Место
рождения

Контактный
телефон

моб. телефон Может использоваться Оператором для направления уведомлений
Абоненту о возникновении задолженности

Электронная почта

Б. УСЛУГИ СВЯЗИ:

Номер лицевого счёта Абонента

Адрес установки
Пользовательского
(оконечного)
оборудования

Тарифный план	
Планируемая дата начала оказания Услуг связи	
Стоимость услуги по предоставлению доступа	
Абонентская плата	

Стоимость услуг указана в рублях с учетом НДС

Абонент согласен на использование сведений о нем при информационно-справочном обслуживании	☐ да ☐ нет
Бумажные копии Публичного договора и Правил оказания услуг связи "Телевидение" Абонентом получены	☐ да ☐ нет

Оператор

Юридический и почтовый адрес:

410040, г. Саратов, пр. 50 Лет Октября, д. 57 А

ИНН/КПП 6452070100/645201001

ОГРН 1026402679270 ОКПО 55378760 ОКВЭД 32.20.9

Банковские реквизиты:

Р/с 40702810656110011927 в Саратовском ОСБ № 8622 г. Саратова

К/с 30101810500000000649 БИК 046311649

От Оператора:

Абонент:

Подпись _____

Подпись _____

Ф.И.О. _____

Ф.И.О. _____

Должность _____

С информацией, необходимой для заключения
Договора, условиями Публичного договора, а также с
Правилами оказания услуг связи "Телевидение" и
тарифами на услуги, размещенных на Сайте
Оператора, ознакомлен, с содержанием их согласен,
обязуюсь выполнять. Настоящим даю, согласие на
обработку моих персональных данных любыми
способами, предусмотренными законодательством РФ.