

## ПЕРЕНОС АБОНЕНТСКОГО НОМЕРА (ДО)



ООО "Екатеринбург-2000"

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество/наименование организации)

Договор № \_\_\_\_\_

Лицевой счёт № \_\_\_\_\_

Кодовое слово \_\_\_\_\_

Абонентский № 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Контактный № 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перенести абонентский номер \_\_\_\_\_  
на абонентский номер \_\_\_\_\_,  
оформленный на \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество/наименование организации)

С правилами предоставления услуг сотовой радиотелефонной (подвижной) связи в сети оператора связи ООО "Екатеринбург-2000" ознакомлен и согласен.

На перенос номера согласен.

О возможности поступления обращений, адресованных прежнему владельцу, предупрежден.

Принимаю следующие условия:

- необходимо обратиться в ОО в течение 60 календарных дней с даты написания настоящего заявления для предъявления оригинала заявления и подписания Договора на предоставление доп. аб. Номера или Дополнительного соглашения о внесении изменений в Договор;
- проинформирован об отключении доп. гор. номера при необращении в ОО в течение 60 календарных дней;
- копия Договора на предоставление доп. аб. номера, полученная мной (по факсу, e-mail), не имеет юридической силы

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.      « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление необходимо направить на e-mail [rs@motivtelecom.ru](mailto:rs@motivtelecom.ru) (Инд ТП) / [vip@motivtelecom.ru](mailto:vip@motivtelecom.ru) (Корп ТП)

#### Служебные отметки

|                            |  |  |  |  |  |  |  |      |  |    |  |
|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|------|--|----|--|
| Вх. №                      | <input style="width: 90%;" type="text"/> | от                                       | <input style="width: 90%;" type="text"/> | Время                                    | <input style="width: 90%;" type="text"/> | ч.                                       | <input style="width: 90%;" type="text"/> | мин. | <input style="width: 90%;" type="text"/> | к. | <input style="width: 90%;" type="text"/> |
| Точка вхожд.               | <input style="width: 90%;" type="text"/> | Специалист                               | Подпись                                  | <input style="width: 90%;" type="text"/> | ФИО                                      | <input style="width: 90%;" type="text"/> |  |      |  |    |  |
| Заявление обработано (ОАО) | Дата                                     | <input style="width: 90%;" type="text"/> | Подпись                                  | <input style="width: 90%;" type="text"/> | ФИО                                      | <input style="width: 90%;" type="text"/> |  |      |  |    |  |
| Старший специалист         | Дата                                     | <input style="width: 90%;" type="text"/> | Подпись                                  | <input style="width: 90%;" type="text"/> | ФИО                                      | <input style="width: 90%;" type="text"/> |  |      |  |    |  |