В _____ филиал ОАО «МегаФон»

От _____

(Ф.И.О. Абонента/Представителя)

_____№_____

(Документ, удостоверяющий личность Абонента/Представителя _____)

Контактный номер + 7 ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐

(Домашний, рабочий, мобильный)

СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ МЕСТНОЙ ТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ С ВЫДЕЛЕНИЕМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО НОМЕРА №_____от _____г. К ДОГОВОРУ ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ СВЯЗИ № _____ от _____г.

Основной Абонентский номер	Дополнительный Абонентский номер

Я, Абонент, подтверждаю, что я надлежащим образом ознакомлен и согласен с Условиями оказания услуг местной телефонной связи с использованием дополнительного абонентского номера «МегаФон».

Абонент: _____
Ф.И.О., подпись, М.П.

« ___ » _____ 201 __ г.

Представитель Оператора: _____
Ф.И.О., подпись, М.П.

« ___ » _____ 201 __ г.

Служебные отметки (заполняются сотрудником)			
Лицевой счет № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐		***ID №*** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	
	Код салона	*ФИО сотрудника*	*Дата, подпись сотрудника*
Заявление принял			
Заявление обработал			