



Твое. Новое. Небо.

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ ПОДВИЖНОЙ РАДИОТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ ООО «ДЭНИ КОЛЛ»

КОДОВОЕ СЛОВО (заполняется по желанию и заменяет собой паспортные данные при обращении Абонента в Контактный центр Оператора)

ТАРИФНЫЙ ПЛАН

АБОНЕНТ – ЧАСТНОЕ ЛИЦО / ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ / ДОВЕРЕННОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения

Пол: Муж. Жен.

Место рождения

Документ, удостоверяющий личность

Гражданство (страна выдачи документа)

Серия

Номер

Кем выдан

Дата выдачи документа

Код подразделения, выдавшего документ

Адрес регистрации

Индекс, край / республика / область, район, город, ул. / дом / квартира

Адрес фактического проживания

Индекс, край / республика / область, район, город, ул. / дом / квартира

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ АБОНЕНТЕ – НЕ ГРАЖДАНИНЕ РФ

Сведения о миграционной карте:

Серия, Номер

Дата начала срока пребывания

Дата окончания срока пребывания

Документ, подтверждающий право пребывания/проживания на территории РФ

Серия, Номер

Дата начала срока пребывания / проживания

Дата окончания срока пребывания / проживания

АБОНЕНТ – ОРГАНИЗАЦИЯ / ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ

Наименование организации / организационно-правовая форма

Юридический адрес

Сокращенное наименование организации

Фактический / почтовый адрес

ИНН Абонента / код иностранной организации

КПП Абонента

ОГРН/ОГРНИП

Дата регистрации

Способ предоставления счета

e-mail / персонифицированная система самообслуживания

КОД ТОРГОВОЙ ТОЧКИ

Коммерческий представитель (наименование)

Продавец Торговой точки (Ф.И.О., подпись)

Представитель Оператора, действующий по доверенности № от .20 г.

Серийный номер SIM-карты (ICCID)

ICCID number field

Абонентский номер (MSISDN)

MSISDN number field

Настоящим Абонент подтверждает, что:

- он ознакомлен и согласен со всеми условиями Договора, Условиями оказания услуг подвижной связи ООО «ДЭНИ КОЛЛ»

Настоящим Абонент выражает свое согласие на:

- Использование сведений об абоненте для оказания справочно-информационных услуг Оператором или третьими лицами

Дополнительные контактные данные для получения информации

code, number of phone / fax (mobile or fixed)

e-mail

Дата договора

Место заключения договора

Абонент Ф.И.О. (Абонента / Представителя Абонента)

М.П. Подпись (Абонента/ Представителя Абонента)