



Заместителю директора
Департамента телекоммуникаций
ООО «ИнфоЛада» Переваловой О.Ю.

От Абонента

Ф.И.О.: _____
(полностью)

№ телефона: _____

Заявление
На оказание дополнительных услуг.

Прошу предоставить детализацию соединений:

№	Наименование услуги	Стоимость руб.	Дата начала оказания услуги	Дата завершения оказания услуги
1	Детализация МГ/МН/СПС соединений на бумажном носителе (ежемесячное предоставление и возмещение затрат на доставку)	90,00		
2	Детализация МГ/МН/СПС соединений по e-mail _____ (ежемесячная рассылка)	50,00		
3	Детализация МГ/МН/СПС соединений на бумажном носителе (разовая выписка)	50,00		
4	Детализация местных соединений по e-mail _____ (ежемесячная рассылка), за каждый телефонный номер	50,00		
5	Детализация местных соединений на бумажном носителе (разовая выписка), за каждый телефонный номер	50,00		

Оплату гарантирую.

_____/_____
фамилия (подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Служебные отметки оператора связи.

Количество листов- _____

Заявление принято

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____