



ООО «Екатеринбург-2000»

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество/наименование организации)

Договор № \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Лицевой счет № \_\_\_\_\_

Кодовое слово \_\_\_\_\_

Абонентский № +7 \_\_\_\_\_

Контактный № +7 \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ****Прошу предоставить:**

**разовую детализацию состоявшихся соединений за период**  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 2 0 \_\_\_\_\_  
предоставляется за любой период за последние 3 календарных месяца (включая текущий месяц)  
e-mail \_\_\_\_\_

**детализацию изменения баланса л/с за**  
 текущий месяц  текущий и предыдущий месяцы  
на e-mail \_\_\_\_\_

**детализацию состоявшихся соединений на e-mail** (назначение/изменение)  
e-mail \_\_\_\_\_

**детализацию состоявшихся соединений в формате CSV на e-mail** (назначение/изменение)  
e-mail \_\_\_\_\_

**доставку УПД/счета на e-mail** (назначение/изменение)  
e-mail \_\_\_\_\_

**доставку приложения к УПД (Счета) в формате CSV на e-mail** (назначение)  
при наличии услуги Доставка УПД на e-mail. Адреса доставки УПД и приложения должны совпадать.

**авансовый счет-фактуру**  
№ плат. документа \_\_\_\_\_ дата платежа \_\_\_\_\_ 2 0 \_\_\_\_\_  
на e-mail \_\_\_\_\_, по факсу +7 \_\_\_\_\_

**счет на внесение авансового платежа на сумму** \_\_\_\_\_  
на e-mail \_\_\_\_\_, по факсу +7 \_\_\_\_\_

**акт сверки расчетов текущий за период**  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 2 0 \_\_\_\_\_  
 оригинал направить на почтовый адрес \_\_\_\_\_  
(укажите адрес: область, нас.пункт, ул., дом, кв./офис)

копию направить на e-mail \_\_\_\_\_  
по факсу +7 \_\_\_\_\_

Документы полученные мной посредством Дистанционного обслуживания, носят ознакомительный характер, в Офисе обслуживания не заверяются. Компания не гарантирует конфиденциальность, т.к. рассылка производится по открытым сетям интернет.

**регулярную детализацию состоявшихся соединений** (назначение/изменение)  
адрес \_\_\_\_\_  
(укажите адрес Офиса)

**доставку УПД** (назначение/изменение)  
адрес \_\_\_\_\_  
(укажите адрес Офиса или почтовый адрес: индекс, область, нас. пункт, ул., дом, кв./офис)

**доставку корреспонденции курьером** (назначение/изменение)  
только в городах Екатеринбург, Каменск-Уральский, Нижний Тагил  
адрес \_\_\_\_\_  
(укажите адрес: область, нас. пункт, ул., дом, кв./офис)

**отключение услуг(и):** \_\_\_\_\_  
(наименование услуг(и), необходимые параметры)

Заявление необходимо направить на электронный адрес rs@motivtelecom.ru или по факсу (343) 2690033

**Служебные отметки (заполняется специалистом)**

Вх. №	_____	от	_____	г.	Время	_____	ч.	_____	мин.
Точка вхожд.	_____								
Заявление обработано (КЦ)		Дата	_____	г.	_____	(подпись)	_____	(ФИО)	_____

С правилами предоставления услуг подвижной радиотелефонной связи в сети оператора связи ООО «Екатеринбург -2000» ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_ 2 0 \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)