

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ПРИНЯТИИ (АКЦЕПТЕ) ПУБЛИЧНОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ  
ЗАКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА  
"Проф Телеком"**

Рассмотрев Публичное предложение ЗАО "Проф Телеком" (далее по тексту – «Оператор») о заключении договора об оказании услуг передачи данных и телематических служб, настоящим заявляю о принятии (акцепте) оферты Оператора и предлагаю считать заключенным договор с Оператором с даты принятия настоящего Заявления уполномоченным лицом Оператора.

В соответствии с действующим законодательством, принимаю Оферту Оператора безусловно и в полном объеме.

Сообщаю следующие реквизиты Абонента:

- 1) Полное наименование (в соответствии со свидетельством о регистрации) \_\_\_\_\_
- 2) Данные представителя Абонента:
  - а) Наименование должности \_\_\_\_\_
  - б) Полное фамилия имя, отчество \_\_\_\_\_
  - в) действует на основании (устава или доверенности (дата и №), другое-указать) \_\_\_\_\_
- 3) Место нахождения: \_\_\_\_\_
- 4) ОГРН № \_\_\_\_\_
- 5) ИНН/КПП № \_\_\_\_\_
- 6) Банковские реквизиты:
  - а) Р/с № \_\_\_\_\_ б) наименование банка \_\_\_\_\_
  - в) К/с № \_\_\_\_\_ г) БИК: \_\_\_\_\_
- 7) ОКВЭД: \_\_\_\_\_
- 8) Тел./Факс: \_\_\_\_\_
- 9) Адрес (место нахождения) абонентского оборудования (адрес предоставления услуг связи): \_\_\_\_\_

Настоящим Заявлением гарантирую, что собственник или иной правообладатель помещения не возражают против предоставления мне доступа к услугам связи Оператора по вышеуказанному адресу.

Тарификацию услуг прошу осуществлять по Тарифному плану: \_\_\_\_\_

Подключение к сети Оператора (требуется - не требуется) \_\_\_\_\_

С описанием услуг Оператора, Тарифами, а также Правилами пользования услугами и Условиями предоставления услуг передачи данных и телематических служб ознакомлен в полном объеме, их положения мне понятны и разъяснены представителем Оператора. Копии лицензий Оператора предъявлены.

Настоящим подтверждаю, что владею навыками эксплуатации вычислительной техникой и программного обеспечения, предназначенного для пользования услугами передачи данных и телематических служб сети Интернет.

Настоящим признаю, что все услуги, предоставляемые мне Оператором в соответствии с Офертой, будут считаться оказанными мне лично либо представителю, непосредственно уполномоченному мной на получение указанных услуг. Всю ответственность за последствия неправомерного пользования услугами связи обязуюсь нести лично.

Личная подпись, печать и представителя Абонента \_\_\_\_\_

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

**Заполняется уполномоченным представителем Оператора:**

Присвоен идентификационный код Абонента:

М.П.

Дата приема Заявления "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ года. Представитель Оператора  
\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_