

ОБРАЗЕЦ – ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА ПО ТАРИФУ «ОСОБЫЙ»

Директору
АО «РСВО» - Севастополь
Коробову В.С.

от Иванова Ивана Ивановича

(ФИО без сокращений)

Телефон. 8-910-111-11-11

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 14 и пунктом 18 Правил оказания услуг связи проводного радиовещания, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 06.06.2005 № 353, прошу заключить со мной письменный Договор на оказание услуг связи проводного радиовещания по адресу: г. Севастополь, ул. Ивановская, д. 1, корп. 1,

кв.3, подъезд, 1, этаж 1, код 3К111

(адрес оказания услуг)

в соответствии с условиями Тарифа «ОСОБЫЙ».

Копию выписки из ЕГРН, а также копию документа, подтверждающего возможность перехода на тариф «ОСОБЫЙ», прилагаю:

удостоверение инвалида боевых действий серия Р № 111111

(наименование документа)

« 01 » января 2024 г
(дата составления заявления)

ИВАНОВ
подпись

/ Иванов И.И. /
Ф.И.О.