

От \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  
 (наименование организации, ИП)

Договор № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о приостановлении действия договора**

Просим в период с \_\_.\_\_.20\_\_ по \_\_.\_\_.20\_\_ приостановить оказание услуг связи:

<input type="checkbox"/>	Местная телефонная связь	Номер (-а) телефона (-ов): _____
<input type="checkbox"/>	Интернет	IP-адрес ____ . ____ . ____ . ____ / ____
<input type="checkbox"/>	VLAN	Номер VLAN _____
<input type="checkbox"/>	Электронная почта	Электронный (-ые) адрес (-а): _____ _____

**\*Условия приостановления услуг местной телефонной связи - резервирование телефонного/ых номера/ов :**

1. Резервирование телефонного/ых номера/ов - услуга, при которой становится возможным сохранение телефонного/ых номера/ов за Абонентом без оказания других услуг телефонной связи на оплаченный период. Услуга предоставляется при отсутствии задолженности по договору.
2. Возобновление оказания услуг телефонной связи производится по заявлению Абонента при наличии технической возможности.
3. Стоимость услуги за один телефонный номер - 30 руб./мес.
4. Порядок оплаты - 100% предоплата (аванс).
5. Доступ к услугам местной, внутризоновой, междугородной, международной телефонной связи на период резервирования закрыт.
6. В случае если Абонент нарушает условия по оплате услуги «резервирование телефонного/ых номера/ов», Исполнитель имеет право без дополнительного предупреждения прекратить оказание услуги. В этом случае сохранение телефонных номеров за Абонентом Исполнителем не гарантируется.

**\*\* Условия приостановления услуг Интернет :**

1. Услуги Интернет приостанавливаются на срок от 1 месяца до 3 месяцев с сохранением сетевых реквизитов (IP-сеть)
2. В случае приостановления услуг Интернет на срок более 3 месяцев сетевые реквизиты не сохраняются, адресное пространство возвращается Исполнителю. При возобновлении услуг Интернет Абоненту выделяются новые сетевые реквизиты с использованием протокола PPPoE.

Причина приостановления действия договора: \_\_\_\_\_

 Адрес доставки корреспонденции: \_\_\_\_\_  
 (указывается в случае переезда)

С условиями предоставления услуги ознакомлены и согласны:

 «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (подпись) (наименование должности, ФИО)