

От \_\_\_\_\_

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

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о переоформлении договора**

 \_\_\_\_\_,  
 (ИП/наименование организации, передающей услуги)

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

просит переоформить с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. следующие услуги связи:

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

 на \_\_\_\_\_,  
 (ИП/наименование организации, принимающей на себя права и обязанности в части услуг)

которое (-ая, -ый), в свою очередь, подтверждает согласие принять на себя права и обязанности в части услуг, указанных выше, с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Такая передача прав и обязанностей возможна только после погашения задолженности по Договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. стороной, передающей услуги.

С момента передачи прав и обязанностей Договор № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. считается расторгнутым.

ИП/организация, передающая услуги:

Адрес доставки корреспонденции: \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

 \_\_\_\_\_  
 (должность, ФИО)

МП

ИП/организация, принимающая услуги:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 \_\_\_\_\_  
 (подпись)

 \_\_\_\_\_  
 (должность, ФИО)

МП