



Дополнительное соглашение № ____
к договору на оказание услуг связи
№ 11111 от 1 января 20 23 г.

г. Бердянск

« 1 » февраля 20 23 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ИНТЕЛКОМ», именуемое в дальнейшем Оператор, в лице заполняется оператором, действующего по Доверенности № ____ от « ____ » _____ 20 ____ г., с одной стороны, и Иванов Иван Иванович, именуемый в дальнейшем Абонент, с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. Абонент и Оператор пришли к взаимному согласию об изложении пункта(ов) 2 в следующей редакции:

2. Сведения об абоненте

ФИО	Петров Петр Петрович				
Дата рождения	01.01.1970				
Документ удостоверяющий личность	<input type="checkbox"/> Паспорт гражданина РФ <input type="checkbox"/> Вид на жительство <input type="checkbox"/> Паспорт иностранного гражданина				
Серия	11 22	номер	12345678	дата выдачи	01.01.2023
Кем выдан	МВД ПО РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ				
Код подразделения	111-222				
Адрес регистрации	Запорожская обл., г. Бердянск, ул. Центральная, д.1, кв. 1				
e-mail	example@example.ru				
Номер телефона	+79900010101				

3. Сведения о Доверенном лице Абонента(если имеется)

ФИО						
Дата и номер доверенности	номер		от		20	г.

4. Адрес установки Пользовательского оборудования

Область		Район					
Населенный пункт		Улица					
Дом		Квартира		Корпус		Строение	

5. Услуги связи

Предоставление доступа к сети Интернет (телематических услуг связи) и услуг связи по передаче данных	Тариф		Дополнительные услуги	<input type="checkbox"/> Статический IP-адрес
	<input type="checkbox"/> Оптимальный	<input type="checkbox"/> Максимальный		
	<input type="checkbox"/> VIP			

7. Срок действия договора:

- бессрочный
 срок действия до _____ (указывается дата окончания РВП, ВНЖ, срока аренды жилого помещения).

Подписи сторон

Оператор

Абонент/Доверенное лицо Абонента

Общество с ограниченной ответственностью

Иванов Иван Иванович

«ИНТЕЛКОМ»

(ФИО Абонента / Доверенного лица)

заполняется оператором

подпись

М.П

(подпись)

(фамилия и инициалы)

(подпись Абонента / Доверенного лица)