

Персональний менеджер: Скляр Олександр

Моб. +38 (073) 813-15-55

E-mail: [**a.sklyar@utels.ua**](mailto:a.sklyar@utels.ua)

**ОБОВ’ЯЗКОВО ДО ЗАПОВНЕННЯ:**

**1) Копія свідоцтва про державну реєстрацію даної юр. особи або витяг (для нових)**

**2) Копія свідоцтва про реєстрацію платником ПДВ (якщо дана юр. особа є платником ПДВ), або витяг.**

**ПРОХАННЯ ЗАПОВНЮВАТИ УКРАЇНСЬКОЮ МОВОЮ**

|  |  |
| --- | --- |
| Повне найменування ЗАМОВНИКА: |  |
| П.І.Б. особи, яка підписує договір, посада:  ***(у родовому відмінку)*** |  |
| Діє на підставі:  ***(якщо довіреність чи свідоцтво, то вказати номер та дату)*** |  |
| Код ЄДРПОУ: |  |
| Номер р/р: |  |
| В якому банку: |  |
| МФО банку: |  |
| Свідоцтво платника ПДВ:  ***(який вид: загальні умови чи єдиний податок?)*** |  |
| **Індивідуальний податковий номер (обов’язково заповнювати, якщо Ви платник ПДВ)** |  |
| Юридична адреса: |  |
| Адреса надання послуг:  ***(поверх, кімната)*** |  |
| Номер відділення Нової пошти, тел. П.І.Б. отримувача:  **(*відправка оригіналів документів*)** |  |
| Контактна особа для технічних та загальних питань:  ***(повністю П.І.Б., тел., посада)*** |  |
| Контактна особа в бухгалтерії:  ***(повністю П.І.Б., тел., посада)*** |  |
| Телефон/факс, e-mail:  (***для рахунків***) |  |
| Е-mail для електронного документообігу "**ВЧАСНО**"   *(****якщо користуєтесь****)* |  |
| Е-mail для електронного документообігу "**МЕДОК**"  *(****якщо користуєтесь****)* |  |
| Яка швидкість інтернету/об’єм трафіку потрібні? |  |
| **Звідки дізнались про UTELS?** |  |