



СЕРТИФИКАТ

на подключение корпоративных тарифных планов в системе Prepaid
для работников индивидуального предпринимателя
без образования юридического лица

Наименование _____

Номер Гувохномы № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

ИНН индивидуального предпринимателя _____

	Ф.И.О. работника	Серия и номер паспорта	Должность	Тариф	Кол-во номеров (макс. 5шт)
1.					
2.					
3.					

Я, индивидуальный предприниматель настоящим подтверждаю, что проинформирован и согласен с нижеследующими условиями и требованиями:

- Данный Сертификат действителен только в оригинале с собственноручной подписью и/или цветной печать индивидуального предпринимателя.
- Данный Сертификат действителен в течение 30 дней с даты оформления и является письменным подтверждением того, что перечисленные лица являются действующими моими работниками.
- Данный Сертификат не может быть оформлен собственной печатью и подписью подключающего Дилера.
- Ответственность за достоверность и действительность информации несет индивидуальный предприниматель.

Подпись руководителя

М.П.

Дата:

