**Заявление на регистрацию IP-адреса**

Наименование организации/ФИО:

ИНН:

Наименование Клиента организации:

Просим предоставить услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Отметка о выборе услуги | Количество |
| 1 | Установка доступа через сеть Интернет с использованием одного IP-адреса |  | **0** |
| 2 | Услуги передачи данных для доступа к программному обеспечению, право использования которого предоставляется Клиенту АО «Бест Экзекьюшн», через сеть Интернет |  | **0** |

Информация для регистрации IP-адреса:

|  |  |
| --- | --- |
| **Адрес** |  |
| Контактное лицо |  |
| IP-адрес |  |

Ответственные лица:

по орг. вопросам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, телефон, e-mail)

по техн. вопросам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, телефон, e-mail)

Заполнил:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, должность, телефон, e-mail)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность  уполномоченного представителя,  Ф.И.О. |  |  |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись  Печать (при наличии) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата)