



В отдел обслуживания

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. владельца / Наименование организации)

Мобильный номер

Лицевой счет

## ЗАЯВКА НА ПОДКЛЮЧЕНИЕ/ ИЗМЕНЕНИЕ УСЛУГИ «SMS-ИНФОРМ» («MMS-ИНФОРМ»)

Прошу подключить/внести изменения/отключить услугу «SMS-Информ» («MMS-Информ») со следующими параметрами: *(нужное действие подчеркнуть)*

1. Абонентский номер +7

2. Вариант подключения услуги «SMS-Информ» («MMS-Информ»): ↑ «Москва» / «Россия»

Выбран пакет услуг для «SMS-Информ»\*: \_\_\_\_\_

Выбран пакет услуг для «MMS-Информ»\*: \_\_\_\_\_

3. Опция «Отклик»\*\*:

<input type="checkbox"/> «SMS -Отклик Стандарт»	<input type="checkbox"/> «SMS -Отклик Безлимитный»	<input type="checkbox"/> подключить / <input type="checkbox"/> отключить
---	--	--

4. «Подпись отправителя» (заполняется в том случае, если необходимо в теле SMS-сообщения вместо номера указывать название компании/продукта Корпоративного Клиента)\*\*\*:

Не используется

Индивидуальная подпись отправителя:

1.  2.

5. Опция «Увеличение пропускной способности SMS-центра»\*\*\*\*:

<input type="checkbox"/> На 1 SMS/сек	<input type="checkbox"/> На 5 SMS/сек	<input type="checkbox"/> На 10 SMS/сек	<input type="checkbox"/> подключить / <input type="checkbox"/> отключить
---------------------------------------	---------------------------------------	--	--

\* - Если пакет не выбран, то тарификация SMS производится в соответствии с тарифным планом «SMS-Информ Федеральный» или «SMS-Информ Региональный» в зависимости от выбранного варианта подключения услуги. Тарификация MMS в обоих вариантах подключения услуги одинакова.

\*\* - Включает в себя опции «SMS-отклик» в случае использования в рамках услуги «SMS-Информ» и «MMS-отклик» в случае использования услуги «MMS-Информ».

\*\*\* - подпись должна состоять из букв латинского алфавита и цифр, длина подписи не должна превышать 10 символов. Услуга платная

\*\*\*\* - Услуга платная.

Я подтверждаю, что надлежащим образом ознакомлен и согласен с Условиями оказания услуги «SMS-Информ» и «MMS-Информ».

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. владельца ( МП )

\_\_\_\_\_  
Подпись владельца / Дата

Служебные отметки (заполняется представителем ОО)

Подпись представителя ОО	Заявление поступило	Подпись представителя ОО	Услуга подключена / отключена / изменена
дата	дата	дата	дата
Обращение № <input type="text"/>	Задача / Заявка № _____ (нужное подчеркнуть)		