

**ВІДПРАВИТИ ЗА ПІДПИСОМ ТА ПЕЧАТКОЮ НА ФАКС: 467-67-66
ОРИГІНАЛ ВРУЧИТИ ПРЕДСТАВНИКУ ЧЕРЕДИ ПІД ЧАС ВСТАНОВЛЕННЯ ПОСЛУГИ**

Щодо тестування послуги Інтернету

Фізичній особі – підприємцю
Череди Григорію Васильовичу

Гарантійний лист

Просимо організувати тестове підключення до Інтернету з наступними параметрами:

1. Постійне підключення до мережі _____, технологія _____, протокол PPPoE.
(Інтернет або передачі даних) (ADSL або Ethernet)
2. Тарифний план: _____, вартість _____
(пакет [ВКАЖІТЬ], оплата за обсяг інформації [ВКАЖІТЬ] Гб або оплата за швидкість доступу [ВКАЖІТЬ] Кбіт/с) (вкажіть вартість пакету з ПДВ)
3. Телефонний номер для побудови каналу зв'язку: _____
(вкажіть номер телефону, який обслуговується Чередою)
4. Точка підключення (адреса споживання послуг): _____
5. Відповідальні особи:
з питань оплати: _____ (посада – директор, головний бухгалтер, нач. підрозділу...)
ПІБ _____
Телефон _____ Електронна адреса _____
з технічних питань: _____ (посада – адміністратор системи, інженер-програміст...)
ПІБ _____
Телефон _____ Електронна адреса _____
6. Для отримання послуги просимо: _____ s/n _____
(продати модем D-Link 500T – 180 грн. або надати в оренду модем ADSL – 21 грн./міс.) (заповнюється після отримання модему)
7. Також просимо надати наступні додаткові послуги: _____
(оренда незмінної IP-адреси – 27 грн./міс.; створення та підтримка поштової скриньки обсягом [ВКАЖІТЬ] МБ – 2 грн./міс. за кожен МБ)
Вартість послуг складає: _____
(вкажіть вартість з ПДВ; повний перелік послуг – <http://www.chereda.net/kyiv/internet/price/add/>)
8. Строк тестових випробувань: 3 доби, з «__» _____ по «__» _____ 2006 р.
(заповнюється працівниками сервісного центру Череди)

Своєчасну оплату послуг гарантуємо.

У разі, якщо результати тестових випробувань нас задовольняють, гарантуємо укласти з Вами Договір про надання послуг Інтернету та сплатити вартість послуг та обладнання, що перелічено у п. 2, 6, 7 на протязі трьох банківських днів після закінчення тестування (тарифи з ПДВ, поза межами Києва на послуги Інтернету застосовується коефіцієнт збільшення Кзб=1,3).

У разі незадоволення результатами тестових випробувань, гарантуємо самостійно повернути обладнання, що перелічено у п. 6, неушкодженим та у справному стані в абонентській відділ (м. Київ, вул.Ярославська, 21), або відшкодувати вартість цього обладнання у повному обсязі на протязі трьох банківських днів після закінчення тестування.

Повне найменування: _____
В особі (директора, ПІБ): _____
Що діє на підставі: _____
Статус платника податку: _____ є суб'єктом сплати податку на прибуток на загальних підставах
Юридична адреса: _____
Реквізити: поточний рахунок: № _____ МФО _____
У _____
код за ЄДРПОУ: _____
свідоцтво платника ПДВ № _____
індивідуальний податковий номер: _____

У разі зміни реквізитів або відповідальних осіб, зобов'язуємося повідомляти про це письмово.

Всі документи просимо надсилати на адресу: _____

«__» _____ 2006 р. _____ / _____ / _____
М.П.