Генеральному директору

ООО «Сервер в аренду»

Шевченко А. А.

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****физического лица о переоформлении физических/виртуальных серверов на другого Клиента – юридическое лицо** |
| Логин (e-mail): |  |
|  |
| Я, |  |
| *фамилия, имя, отчество* |
| Контактный телефон: |  |
| Данные документа, удостоверяющего личность: |
| *серия:* |  |
| *номер:* |  |
| *наименование органа, выдавшего документ:* |  |
| *дата выдачи:* |  |
|  |  |
| Адрес места проживания: |  |
|  |  |
| Настоящим прошу Компанию переоформить зарегистрированные на меня физические/виртуальные серверы: |
|  |
| *идентификаторы/IP серверов в учётной системе Компании* |
|  |
| со всеми размещенными на них ресурсами (сайтами), информацией (контентом), а также с сохранением всех предоставляемых по ним услуг, служб и сервисов, следующему юридическому лицу: |
| *наименование юридического лица, на которое переоформляются услуги* |
| Логин (e-mail) юридического лица: |  |
|  |
|  |
| *фамилия, имя, отчество* | *подпись* |

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\*К заявлению необходимо приложить копию документа, удостоверяющего Вашу личность, а именно, основных его страниц, содержащих отметки, такие как: ФИО, адрес регистрации/проживания (в случае наличия в документе соответствующих данных), номер и серию документа, дату выдачи документа, подпись.

Генеральному директору

ООО «Сервер в аренду»

Шевченко А. А.

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****юридического лица о намерении принять физические/виртуальные серверы** |
| Логин (e-mail): |  |
|  |
|  |
| *наименование юридического лица* |
|  |
| в лице:  |  |
| *должность, фамилия, имя, отчество* |
| действующего на основании:  |  |
| *указывается соответствующий документ (Устав, Приказ) и его реквизиты (номер, дата)* |
|  |  |
|  |
| Настоящим прошу Компанию зарегистрировать на наше юридическое лицо следующие физические/виртуальные серверы: |
|  |
| *идентификаторы/IP серверов в учётной системе Компании* |
|  |
| передаваемые:  |  |
|  *указываются полные фамилия, имя, отчество физического лица, с которого переоформляются услуги* |
|  |
|  |
|  |  |
| *должность, фамилия, имя, отчество* | *подпись**[место печати]* |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.