

Период №1 приостановки оказания Услуги «Передача данных» / «Передача данных L2» (в случае, если он был) с _____ по _____

Период №2 приостановки оказания Услуги «Передача данных» / «Передача данных L2» (в случае, если он был) с _____ по _____

Период №3 приостановки оказания Услуги «Передача данных» / «Передача данных L2» (в случае, если он был) с _____ по _____

Замечания (претензии, особое мнение) – при наличии:

от Исполнителя:

Заместитель директора филиала - Директор по работе с корпоративным и государственным сегментами Дагестанского филиала ПАО «Ростелеком»

_____ (подпись) _____ (ФИО)

Валишев М. И.

от Представителя СЗО:

_____ (подпись) _____ (подпись)

_____ (подпись) _____ (подпись)

_____ (подпись) _____ (подпись)

УМАХАНОВА Р.

