



LETTER OF AUTHORIZATION (LOA) FOR NUMBER PORTABILITY

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕНОСЕ ИНОСТРАННОГО НОМЕРА

Subscriber's Name and Last name
ФИО для выставления счета

Subscriber's Billing Address
Адрес для выставления счета

Principal Address if different from above
Местный адрес (если отличается от указанного выше)

Current Provider
Действующий оператор

Current Account Number
Номер лицевого счета

PIN CODE
ПИН Код

***mandatory for wireless or mobile numbers**

* Необходим для беспроводных и мобильных номеров

Number(s) / Number Ranges to port
Номера/Номерной диапазон для переноса

Billing Telephone Number for all ported numbers (if different from porting number)

Основной номер, привязанный к лицевому счету (если отличаются от переносимого номера)

+

+

+

+

+

+

Requested date of portation (not binding)

Желаемая дата переноса номера (не обязательно)

Applicant's Name and Last name (in capital letters)

ФИО Заявителя (заглавными буквами)

Date

Дата

Applicant's signature

Подпись Заявителя