

**Приложение к Абонентскому Договору о подписке на телекоммуникационные услуги
Форма «подписки / отмены услуги «Asan İmza»**

Дата: ____/____/____*

Если абонент - физическое лицо	
Имя, Фамилия, Отчество	*
Название и серия документа:	*
Если абонент - юридическое лицо	
Имя	
Имя, Фамилия, Отчество уполномоченного лица	
Название и серия документа уполномоченного лица	
Адрес Абонента	
Контактный номер Абонента	

	Пожалуйста, подключите к услуге «Asan İmza» следующий(е) номер(а), используемый(е) на основании соответствующего № Абонентского Договора:		Пожалуйста, отмените услугу «Asan İmza» на следующем(их) номере(ах), используемом(ых) на основании соответствующего № Абонентского Договора:		Пожалуйста, отмените услугу «Asan İmza» заранее и активируйте услугу «Asan İmza» на новый период, используя следующий номер (а) на основании соответствующего № Абонентского Договора:
1.	<input type="checkbox"/> *	1.	<input type="checkbox"/> *	1.	<input type="checkbox"/> *

Тип услуги электронной подписи «Asan İmza»:

Для физических лиц (граждан и иностранцев с постоянным видом жительства) *

Для юридических и физических лиц, занимающихся предпринимательской деятельностью *

Для сотрудников органов государственной власти и местного самоуправления *

Абонент ознакомился с услугой «Asan İmza», предоставляемой ООО «Azercell Telecom», а также действующими правилами и тарифами для использования этой услуги на веб-страницах www.asanimza.az и www.azercell.com

Абонент _____*

Подпись _____

Имя, Фамилия, Отчество

(или должность, имя, отчество и фамилия уполномоченного представителя юридического лица, подпись, М.П.)

Представитель, принимающий документ _____

Подпись _____

Имя, Фамилия, Отчество

МП