

Компонент Услуги связи "Организация канала L2"	--	--	--	--
--	----	----	----	----

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

____ по ____

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

____ по ____

Период №3 приостановки оказания Услуг «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 Ульяновского
филиала ПАО "Ростелеком"

(должность)

Иванушкина Т. А.

(ФИО)

(подпись)

от Представителя СЗО:

директор

(должность)

Софронычев А. В.

(ФИО)

(подпись)

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 8df70429-4b16-44ad-bb82-4b3ce1775555

ПОДПИСАНО	ПАО "РОСТЕЛЕКОМ" , Иванушкина Татьяна Александровна, Зам.директора филиала-Директор по работе с корп.и гос.сегментами	31.08.23 11:20 (MSK)	Сертификат 0254038C003BB08AB34B15871A050209E7
УТВЕРЖДЕНО	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УЛЬЯНОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ С.Б.АНУРЬЕВОЙ" , Софронычев Александр Владимирович, Директор	07.09.23 16:34 (MSK)	Сертификат 00E033865992456C5177CC78D043D80184