

Дата: _____

Юридическое лицо: _____

Фискальный код: _____

Фамилия, Имя Директора: _____

ЗАПРОС на Приложение MyMoldcell
для предоставления доступа к управлению услугами через приложение My Moldcell

Авторизированные номера:

	Описание	Уровень полномочий в приложении	Номер/номера
Директор компании	Администратор указан в Выписке из Реестра	Полные права на утверждение или инициирование запроса на активацию / деактивацию услуг для любого номера в компании	
Management	Лица с полными правами на номер, который они используют	Полные полномочия для активации / деактивации услуг для номера, который они используют	
Делегированное лицо (Consignee)	Лицо, ответственное за управление всеми номерами, принадлежащими компании	Полные права на утверждение или инициирование запроса на активацию / деактивацию услуг для любого номера в компании	

Абонент ознакомлен и соглашается с Условиями использования приложения MyMoldcell, опубликованными на сайте www.moldcell.md.

Абонент несет полную ответственность за обеспечение конфиденциальности пароля и за все действия, осуществленные через MyMoldcell.

Moldcell не несет ответственности за несанкционированный доступ к MyMoldcell и за любые убытки любого рода, понесенные Абонентом в результате несанкционированного доступа.

Если Абонент обнаруживает несанкционированный доступ к приложению MyMoldcell, Абонент обязан уведомить Оператора в целях блокирования доступа. Абонент несет ответственность за оплату расходов, вызванных использованием услуг до блокировки несанкционированного доступа.

Условия использования услуг доступны на сайте www.moldcell.md.

Фамилия, Имя Представителя _____

Документы были проверены и все данные соответствуют с данными из базы.

Абонент _____
подпись/печать

Представитель Поставщика _____
подпись/печать

Подписанная и заверенная печатью заявка будет отправлена на адрес corporate@moldcell.md.