



Đơn vị cung cấp dịch vụ:.....  
 Số GPKD/ĐKDN:.....  
 Đơn vị cấp: Ngày cấp: / /  
 Địa chỉ:.....  
 Số điện thoại:.....

ĐGD/Đại lý: .....  
 Điện thoại: .....  
 Số phiếu yêu cầu: .....

....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**BẢN XÁC NHẬN THÔNG TIN THUÊ BAO KHI ĐĂNG KÝ DỊCH VỤ  
 THÔNG TIN DI ĐỘNG TRẢ TRƯỚC  
 (Dành cho khách hàng là doanh nghiệp/tổ chức)**

**I. THÔNG TIN KHÁCH HÀNG**

Tên Doanh nghiệp/Tổ chức: .....  
 Người đại diện:..... Chức vụ:.....  
 (Giấy ủy quyền số.....ngày....tháng....năm ....)  
 Ngày sinh:.....Nam/nữ:.....ĐT liên hệ:.....  
 Số CMND/Căn cước/Hộ chiếu:..... Nơi cấp:..... Ngày cấp:...../...../.....  
 Số ĐKDN/QĐTL:..... Nơi cấp:..... Ngày cấp:...../...../.....  
 Địa chỉ trụ sở theo ĐKDN/QĐTL/GPĐT: .....  
 Số tài khoản..... Ngân hàng:.....

**II. THÔNG TIN NGƯỜI SỬ DỤNG (trường hợp tổ chức giao cho cá nhân sử dụng)**

Tên người sử dụng:.....Nam/nữ:..... Ngày sinh:.....ĐT liên hệ:.....  
 Số CMND/Căn cước/Hộ chiếu:..... Ngày cấp:...../...../..... Nơi cấp:.....  
 Địa chỉ thường trú theo CMND/Căn cước/Hộ chiếu:.....  
 Email:..... Quốc tịch:.....

**III. THÔNG TIN DỊCH VỤ CUNG CẤP**

STT	Số thuê bao	Số serial SIM	Gói cước	Đối tượng sử dụng	Hình thức đăng ký	
					(1)	(2)
1						
2						
3						

Trong đó: (1) Đăng ký mới (2) Chuyển đổi từ trả sau sang trả trước.

*Chú ý: Đối với doanh nghiệp/tổ chức giao cho từ 02 cá nhân trở lên thuộc tổ chức sử dụng thực hiện cập nhật thông tin vào danh sách đính kèm phiếu này.*

**Dịch vụ cung cấp mặc định bao gồm:**

Dịch vụ thoại (trong nước và quốc tế)	Hiện thị số gọi đến; Giữ, chờ cuộc gọi
Dịch vụ nhắn tin (trong nước và quốc tế)	Dịch vụ gọi khẩn
Dịch vụ truy nhập Mobile Internet	Nhận thông tin khuyến mại/quảng cáo, CSKH (Miễn phí)

Khách hàng cam kết đã đọc, hiểu rõ các nội dung của hợp đồng theo mẫu và điều khoản chung của hợp đồng theo mẫu đối với dịch vụ thông tin di động trả trước của Tổng Công ty Dịch vụ Viễn thông đã được Cục Cảnh tranh và Bảo vệ người tiêu dùng - Bộ Công thương chấp thuận tại thông báo số /TB-CT ngày tháng năm 2019

**KHÁCH HÀNG YÊU CẦU**  
 (Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

**ĐẠI DIỆN ĐGD/ĐẠI LÝ**  
 (Ký và ghi rõ họ tên)

**GIAO DỊCH VIÊN**  
 (Ký và ghi rõ họ tên)



Đơn vị cung cấp dịch vụ:.....

Số GPKD/ĐKDN:

Đơn vị cấp:

Ngày cấp: / /

Địa chỉ:

Số điện thoại:

*ĐGD/Đại lý:* .....

*Điện thoại:* .....

*Số phiếu yêu cầu:* .....