ЦЕНТР

ИП Рыбин Дмитрий Игоревич

ИНН 222330745483, ОГРИП 314222305500048

Свидетельство о государственной регистрации серия 22 N 003758023 от

24.02.2014 г., выданном Межрайонной ИФНС № 14 по Алтайскому краю

Юридический адрес: 656062, г. Барнаул, ул. Попова 76 Почтовый адрес: 656062, г. Барнаул, а/я 3062, ИП Рыбин Д.И. тел. 8 (800) 775-46-92, 8 (495) 128-02-23

http://www.schoolsms.ru, e-mail: support@schoolsms.ru

**ЗАЯВЛЕНИЕ о заключении договора присоединения провайдера**

#  к Федеральной Системе электронных дневников школьников «СМС Школа»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **СТАТУС ПРОВАЙДЕРА**  | ☒Физическое лицо | ☐ Индивидуальный предприниматель  | ☐ Юридическое лицо  |
|  |  |
| **НАИМЕНОВАНИЕ ПРОВАЙДЕРА**  | Заксор Юрий Алексеевич  |  |

**Паспортные данные физического лица**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДОКУМЕНТ**  | Паспорт РФ  | **СЕРИЯ НОМЕР**  | 0819 588836  | **ДАТА** **ВЫДАЧИ**  | 03.05.2019  |
| **КЕМ ВЫДАН**  | УМВД РОССИИ ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ  | **КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ**  | 270-003  |
| **ДАТА РОЖДЕНИЯ**  | 02.06.1962  | **МЕСТО РОЖДЕНИЯ**  | с. Булава, Ульчского р-на, Хабаровского кр.  |
| **АДРЕС** **РЕГИСТРАЦИИ**  | 680030, г. Хабаровск, ул. Слободская, д. 19, кв. 47  |

**Контактные данные**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ТЕЛЕФОН**  | +79098547394  | **E-MAIL**  | iu.zaksor@yandex.ru  |
| **ПОЧТОВЫЙ АДРЕС**  | 680030, г. Хабаровск, ул. Слободская, д. 19, кв. 47  |  |

**ТЕРРИТОРИЯ, в пределах административных границ которой ПРОВАЙДЕРУ предоставляются права по настоящему Договору**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п**  | **НАИМЕНОВАНИЕ ТЕРРИТОРИИ**  | **ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ, тыс. чел.**  |
| 1  | Город Хабаровск Хабаровского края  | Свыше 500  |

Прошу Центр заключить со мной в качестве Провайдера Договор присоединения провайдера к Федеральной Системе электронных дневников школьников «СМС Школа» на условиях публичной оферты и Правил работы Федеральной Системы электронных дневников школьников «СМС Школа», опубликованные на сайте Центра www.schoolsms.ru.

**ПРОВАЙДЕР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(ФИО физ. лица/ИП /должность и ФИО руководителя юридич. лица полностью) Подпись*

**ДАТА « 28 » мая 2019 г.**

# Отметка сотрудника Центра

*Данные Заявителя проверены и верны.* **РЕГИСТРАЦИОННЫЙ № П \_\_420\_\_\_\_**

**ДАТА «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись и инициалы сотрудника Центра)*