

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

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

Период №3 приостановки оказания Услуг «Передача данных» / «Передача данных L2» (в случае, если он был) с

---	по	---
---	по	---
---	по	---

Замечания (претензии, особое мнение) – при наличии:

от Исполнителя:

Заместитель директора филиала - Директор по работе с
корпоративным и государственным сегментами Самарского филиала
ПАО "Ростелеком"

(должность)

(подпись)

Толочная А. Н.

(ФИО)

от Представителя СЗО:

директор

(должность)

(подпись)

Волчкова А. А.

(ФИО)





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 ПАО "РОСТЕЛЕКОМ" Толочная Анастасия Николаевна, Заместитель директора филиала	 Не требуется для подписания	54A19C0021B0B59741D96EDEF31E0D4 с 14.06.2023 12:20 по 23.06.2024 16:01 GMT+03:00	31.08.2023 07:32 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	 МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "САМАРСКИЙ МЕДИКО-ТЕХНИЧЕСКИЙ ЛИЦЕЙ" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА Волчкова Алла Александровна, Директор	 Не требуется для подписания	00FCDAB4B965E72C03839355E8FC9BA342 с 01.03.2023 15:51 по 24.05.2024 15:51 GMT+03:00	01.09.2023 12:25 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа