



ԴԻՄՈՒՄ-ԿԱՐԳԱԳԻՐ
ՀԱՆՐԱՅԻՆ ԷԼԵԿՏՐՈՆԱՅԻՆ ՀԱՂՈՐԴԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ՑԱՆՑԻՆ
ՄԻԱՑՄԱՆ ԵՎ “SkyNet” ԻՆՏԵՐՆԵՏ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ
ԲԱԺԱՆՈՐԴԱԳՐՄԱՆ

«Տ. Ի. Ն. Ա.» ՍՊԸ
 ՀՀ, ք. Սևան, Սարգիս Սևանեցի 6, 1501
 ՀՎՀՀ 08613388
 «ՀԱՅԷԿՈՆՈՄԲԱՆԿ» ԲԲԸ «ՍԵՎԱՆ» մ/ճ
 Հ/Հ 163148132398
 Հեռ. +374 60 747574
 Էլ. փոստ info@tins.am

Դիմումի համար / ID

Ամսաթիվ
 (օր, ամիս, տարի)

ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

Ծառայություն	Սակագնային փաթեթ	Ակտիվացման ցանկալի օր
<input type="radio"/> Լայնաշերտ ինտերնետ	<input type="radio"/> Armenian DRIVE <input type="radio"/> A 15 մբ/վ + WiFi <input type="radio"/> B 40 մբ/վ + WiFi <input type="radio"/> C 70 մբ/վ + WiFi	
<input type="radio"/> Լայնաշերտ ինտերնետ և թվային հեռուստատեսություն	<input type="radio"/> Armenian DRIVE + SkyTV <input type="radio"/> A 40 մբ/վ + 80 հեռուստաալիք + WiFi <input type="radio"/> B 50 մբ/վ + 132 հեռուստաալիք + WiFi <input type="radio"/> C 60 մբ/վ + 157 հեռուստաալիք + WiFi	

Սակագնային պլանի համար ամսական վճար՝ _____

Հաշվարկային ամիսը ավարտվում է յուրաքանչյուր ամսվա ամսի 1-ին (մեկին), որի համար վճարումը Բաժանորդը կարող է կատարել մինչև այդ ամսվա 15-ը (տասնհինգը):

ՎՃԱՐՄԱՆ ՊԱՅՄԱՆՆԵՐԸ

- Հետվճարային
 Կանխավճարային
 Դեպոզիտ _____

ԾԱՌԱՅՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԻ ՄԱՏՈՒՑՄԱՆ ՀԱՍՅԵ



ԴԻՄՈՒՄ-ԿԱՐԳԱԳԻՐ
ՀԱՆՐԱՅԻՆ ԷԼԵԿՏՐՈՆԱՅԻՆ ՀԱՂՈՐԴԱԿՑՈՒԹՅԱՆ ՑԱՆՑԻՆ
ՄԻԱՑՄԱՆ ԵՎ “SkyNet” ԻՆՏԵՐՆԵՏ ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ
ԲԱԺԱՆՈՐԴԱԳՐՄԱՆ

«Տ. Ի. Ն. Ս.» ՍՊԸ
 ՀՀ, ք. Սևան, Սարգիս Սևանեցի 6, 1501
 ՀՎՀՀ 08613388
 «ՀԱՅԷԿՈՆՈՄԲԱՆԿ» ԲԲԸ «ՍԵՎԱՆ» մ/ճ
 Հ/Հ 163148132398
 Հեռ. +374 60 747574
 Էլ. փոստ info@tins.am

ԴԻՄՈՒՄԱՏՈՒ / ԼԻԱԶՈՐՎԱԾ ԱՆՁ

Անուն _____ արական իգական
 Ազգանուն _____
 Հայրանուն _____
 Անձնագիր N _____ տրվել է _____ ում կողմից _____ վավերական է _____
 Ծննդյան ամսաթիվ _____
 Հաշվառման հասցե _____
 Բնակության հասցե _____
 Բջջային հեռախոսահամար _____
 Ֆիքսված հեռախոսահամար _____
 Էլեկտրոնային փոստ _____
 Լիազորված անձ _____

ԿԻՑ ՆԵՐԿԱՅԱՑՎՈՂ ՓԱՍՏԱԹՂԹԵՐ

- Անձնագրի պատճենը
- Լիազորագիր Այլ _____

Սույն դիմումով _____ (այսուհետ՝ Դիմումատու), դիմում է «ՏԻՆՍ» Սահմանափակ Պատասխանատվությամբ Ընկերությանը՝ հանրային էլեկտրոնային հաղորդակցության ցանցին միացման և “SkyNet” ինտերնետ ծառայություն և/կամ հարակից այլ ծառայությունների բաժանորդագրման համար և ընտրում է ծառայության(ծառայությունների) վերոնշյալ սակագնային տարբերակ(ներ)ն ու պայմանները: Սույն Դիմում-կարգագրի ստորագրումից մինչև պայմանագրի ստորագրելը ընկած ժամանակահատվածում Դիմում-կարգագրում նշված ծառայություններին բաժանորդագրվելուց հրաժարվելու դեպքում Դիմումատուն պարտավորվում է վճարել 5.000 դրամ (հինգ հազար դրամ) տուժանք, իբրև Օպերատորի կողմից սույն դիմումում նշված բաժանորդագրումը և ծառայությունների ակտիվացումը ապահովելու համար կատարած նախնական ծախսերի փոխհատուցում:

- Ցանկանում եմ ստանալ սույն դիմումի և Պայմանների պատճենը

_____ (անուն, ազգանուն)

_____ (ստորագրություն)

ԴԻՄՈՒՄՆ ԸՆԴՈՒՆՈՂ ԱՇԽԱՏԱԿԻՑ

_____ (անուն, ազգանուն)

_____ (ստորագրություն)