Идентификатор заявления (Архив)

В ПАО «МТС»

От _____

(ФИО - для индивидуального предпринимателя, наименование организации - для юр. лица)

Представитель_____

(ФИО представителя)

_____

(документ, подтверждающий полномочия: наименование, номер и дата выдачи)

ИНН _____

Документ, удостоверяющий личность
(для индивидуального предпринимателя) _____

(серия и номер)

Контактный телефон _____

Заявление на отказ от перенесения номера(ов).

Настоящим Заявлением выражаю отказ от перенесения абонентского(их) номера(ов):

Номер телефона 1	+7											Номер телефона 6	+7											
Номер телефона 2	+7											Номер телефона 7	+7											
Номер телефона 3	+7											Номер телефона 8	+7											
Номер телефона 4	+7											Номер телефона 9	+7											
Номер телефона 5	+7											Номер телефон 10	+7											

ВНИМАНИЕ! В СЛУЧАЕ ПЕРЕНЕСЕНИЯ БОЛЕЕ 10 (ДЕСЯТИ) НОМЕРОВ, ПОЛНЫЙ СПИСОК НОМЕРОВ УКАЗЫВАЕТСЯ В ПРИЛОЖЕНИИ № 1 К ЗАЯВЛЕНИЮ.

Согласие на обработку персональных данных:

_____

(ФИО - для индивидуального предпринимателя, наименование организации - для юр. лица)

гарантирует наличие согласия сотрудника, контактного лица, представителя, персональные данные которых указаны в настоящем Заявлении, на передачу и обработку этих персональных данных оператору-реципиенту, оператору-донору и оператору базы данных переносимых номеров.

Текущее время
(время заполнения заявления) _____ч._____мин. «___»_____ 20___г.

Подпись Абонента (представителя)_____

Я, ФИО сотрудника _____ подтверждаю, что указанные в заявлении данные Абонента, а также его подпись совпадают с данными из документа, удостоверяющего личность.

Подпись сотрудника _____ Код офиса продаж_____

Приложение №1
к Заявлению о перенесении номера(ов).

УКАЗАТЬ НОМЕРА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПЕРЕНЕСЕНИЮ (ЕСЛИ ИХ БОЛЕЕ ДЕСЯТИ):

Номер телефона 1	+7										
Номер телефона 2	+7										
Номер телефона 3	+7										
Номер телефона 4	+7										
Номер телефона 5	+7										
Номер телефона 6	+7										
Номер телефона 7	+7										
Номер телефона 8	+7										
Номер телефона 9	+7										
Номер телефона 10	+7										
Номер телефона 11	+7										
Номер телефона 12	+7										
Номер телефона 13	+7										
Номер телефона 14	+7										
Номер телефона 15	+7										
Номер телефона 16	+7										
Номер телефона 17	+7										
Номер телефона 18	+7										
Номер телефона 19	+7										
Номер телефона 20	+7										
Номер телефона 21	+7										
Номер телефона 22	+7										
Номер телефона 23	+7										
Номер телефона 24	+7										
Номер телефона 25	+7										
Номер телефона 26	+7										
Номер телефона 27	+7										
Номер телефона 28	+7										
Номер телефона 29	+7										
Номер телефона 30	+7										
Номер телефона 31	+7										
Номер телефона 32	+7										

Подпись Абонента _____ Дата «____» _____ 20__ г.
(представителя)
Я, ФИО сотрудника _____ подтверждаю, что указанные в заявлении данные Абонента, а также его подпись совпадают с данными из документа, удостоверяющего личность.

Подпись сотрудника _____ Код офиса продаж_____