МТС

ЗАЯВЛЕНИЕ О НЕПРИЧАСТНОСТИ К ДОГОВОРУ

в ПАО «МТС»

Заявитель

ФИО

Документ: _____ **Серия:** _____ **Номер:** _____ **Дата выдачи:** _____

Кем выдан: _____ **Дата рождения:** _____ **Место рождения:** _____

Место жительства (регистрация): _____ **Дата регистрации** _____

Адрес фактического места проживания заявителя на момент оформления заявления _____

Предыдущее место жительства (регистрация) _____ **Дата регистрации** _____

Предыдущее место жительства (регистрация) _____ **Дата регистрации** _____

Данные ранее выданного паспорта (при наличии)**: Серия** _____ **Номер** _____ **Дата выдачи** _____

❑ **Абонент – Юридическое лицо**

Название ЮЛ

ИНН **Юридический адрес организации:**

действующего на основании _____

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

ФИО доверенного лица **Паспортные данные: Серия:** _____ **Номер:** _____ **Дата выдачи:** _____

От факта подписания мной (нашей организацией) договоров на предоставление услуг по следующим лицевым счетам, оформленных на мое имя **отказываюсь**.

Я **подтверждаю** факт подписания договора о предоставлении услуг по следующим лицевым счетам:

№ телефона	№ л/счета	Адрес предоставления услуги (для фиксированной связи)	№ телефона	№ л/счета	Адрес предоставления услуги (для фиксированной связи)

О результате рассмотрения заявления прошу сообщить мне по
(обязательные для заполнения поля):

Телефон (моб.) **+7** _____

e-mail _____@_____

Контактное лицо _____

IMEI телефона _____

Подпись Абонента (с расшифровкой) _____
(представителя)

Дата «____» _____ 20__ г.

МП

Публичное акционерное общество «Мобильные ТелеСистемы» (ПАО «МТС»), зарегистрированное по адресу: 109147, г. Москва, Марксистская ул., д. 4 – в течение срока действия договора, а также 5 лет по его окончании, осуществляет обработку указанных в настоящем Заявлении персональных данных в целях оказания услуг связи путем совершения, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, следующих действий (операций) или совокупности действий (операций) с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение.

Подпись Заявителя
(Представитель)
МП _____ **Дата** « _____ » _____ **20** _____ **г.**

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 _____