|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**В ПАО «МТС»**

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование)*

Реквизиты документа,

удостоверяющего личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия и номер документа)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(когда и кем выдан документ, удостоверяющий личность)*

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(домашний, рабочий, мобильный)*

**Заявление на изменение срока перенесения номера(ов).**

Прошу изменить срок перенесения номера(ов) в отношении следующего(их) номера(ов):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер телефона 1 | +7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Номер телефона 2 | +7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Номер телефона 3 | +7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Номер телефона 4 | +7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Номер телефона 5 | +7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ВНИМАНИЕ! В СЛУЧАЕ ПЕРЕНЕСЕНИЯ БОЛЕЕ 5 (ПЯТИ) НОМЕРОВ, ПОЛНЫЙ СПИСОК НОМЕРОВ УКАЗЫВАЕТСЯ В ПРИЛОЖЕНИИ № 1 К ЗАЯВЛЕНИЮ!**

в сеть оператора ПАО «МТС» по Заявлению от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. на следующий: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[ДД][ММ][ГГГГ] [ЧЧ]*

***(Необходимо указать желаемую дату и время начала оказания услуг связи, при этом новая дата не может быть определена абонентом ранее 8 (восьмого) дня, но в любом случае не может быть позднее 6 (шести) месяцев со дня заключения абонентского договора с ПАО «МТС»).***

Подписывая настоящее Заявление, я, действуя свободно, своей волей и в своем интересе, выражаю конкретное, сознательное и информированное согласие оператору-реципиенту Публичному акционерному обществу «Мобильные ТелеСистемы» (ПАО «МТС»), зарегистрированному по адресу: 109147, РФ, г. Москва, ул. Марксистская, д. 4, на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, в целях рассмотрения вопроса об изменении сроков перенесения абонентского (их) номера (ов). Обработка моих персональных данных может осуществляться с использованием средств автоматизации или без таковых средств, путем совершения следующих действий (операций) или совокупности действий (операций): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение. Для реализации заявленных целей обработки персональных данных, я выражаю ПАО «МТС» свое согласие на передачу и поручение обработки моих персональных данных третьим лицам, участвующим в процессе перенесения абонентского(их) номера(ов) на основании настоящего Заявления. ПАО «МТС» вправе осуществлять обработку персональных данных с момента подписания настоящего Заявления и до достижения заявленных целей обработки персональных данных, с учетом сроков, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, в течение которых оператор обязан хранить информацию об абоненте и оказанных услугах. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент времени путем направления соответствующего заявления в адрес ПАО «МТС».

Дата подачи Заявления в адрес оператора-реципиента: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

**Подпись Абонента** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Дата «**\_\_\_\_**»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **20**\_\_ **г.**

**(представитель)**

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 на изменение срока перенесения номера(ов).

УКАЗАТЬ НОМЕРА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПЕРЕНЕСЕНИЮ (ЕСЛИ БОЛЕЕ ПЯТИ):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Подпись Абонента** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Дата «**\_\_\_\_**»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **20**\_\_ **г.**

**(представитель)**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_