|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Идентификатор заявления (Архив) | **В ПАО «МТС»** |  |  |  | **В ПАО «МТС»** |

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

**От Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Заполняется полностью, инициалы недопустимы

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

**Представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО представителя)*

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

**Документ, удостоверяющий личность Паспорт**

*(наименование)*

**Реквизиты основного документа,**

**удостоверяющего личность** \_\_\_\_\_\_0101\_\_\_\_\_010101\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия и номер)*

**Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**+71234567890**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Номера, которые хотите перенести, если номеров больше 10, заполните приложение

**Заявление о перенесении номера(ов)**

Настоящим Заявлением выражаю желание на односторонний отказ от исполнения и расторжение абонентского договора с оператором-донором ПАО/ОАО «Оператор» (Указать юридическое название или торговую марку) в отношении оказания услуг связи по

*(указать оператора-донора)*

абонентскому(им) номеру(ам):

*(указать оператора-донора)*

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

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

Прошу осуществить перенесение абонентского(их) номера(ов), указанного(ых) в настоящем Заявлении, в сеть оператора ПАО «МТС».

Дата и время начала оказания услуг связи в сети ПАО «МТС» с использованием переносимого(ых) абонентского(их) номера(ов) с: «\_01\_» \_\_\_\_01\_\_\_\_\_\_\_ 20 25\_\_ г. Время: \_\_00\_\_ ч. \_\_00\_\_\_ мин.

Не ранее 8-и дней и не позднее 6 месяцев

*Дата начала оказания услуг связи не может быть определена абонентом ранее 8-го дня, но в любом случае не может быть позднее 6 месяцев со дня заключения абонентского договора с ПАО «МТС». В случае если абонент в настоящем Заявлении не определил дату начала оказания услуг, началом оказания услуг ПАО «МТС» является определенный по усмотрению ПАО «МТС» час на 8-й день со дня заключения абонентского договора с ПАО «МТС».*

Настоящим выражаю свое согласие перейти на авансовую систему оплаты услуг подвижной связи, предусмотренную п. 149 Правил оказания услуг телефонной связи (в случае реализации указанного права оператором-донором).

Настоящим выражаю свое согласие произвести все необходимые взаиморасчеты и погасить задолженность перед оператором-донором.

Настоящим выражаю свое согласие на приостановление услуг связи оператором ПАО «МТС» в соответствии с п. 136 Правил оказания услуг телефонной связи в случае непогашения задолженности оператору-донору.

Абонент/Представитель Абонента, подписывая настоящее «Заявление о перенесении номера(ов)», выражает согласие на обработку его данных, содержащихся в настоящем Заявлении и полученных непосредственно от субъекта персональных данных (Абонента / Представителя Абонента). Персональные данные обрабатываются Публичным акционерным обществом «Мобильные ТелеСистемы» (юридический адрес – 109147, Российская Федерация, г. Москва, ул. Марксистская, д. 4) (далее – Оператор) в целях оказания Абоненту услуг, в том числе рассмотрения вопроса о перенесении абонентского (их) номера (ов). Оператор вправе осуществлять обработку персональных данных с использование средств автоматизации и/или без использования таковых средств путем совершения следующих действий (операций) - сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. В рамках достижения заявленных целей, Оператор вправе поручить обработку персональных данных Абонента / Представителя Абонента Акционерному обществу «Русская Телефонная Компания» (юридический адрес – 119147, Российская Федерация, г. Москва, ул. Воронцовская, д. 5, стр. 2). Оператор вправе осуществлять обработку персональных данных со дня подписания настоящего Заявления и до момента достижения заявленных целей обработки персональных данных, с учетом сроков, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее Заявление является неотъемлемой частью абонентского договора (ов) об оказании услуг связи Абоненту оператором связи ПАО «МТС» с использованием сохраненного номера(ов), указанного(ых) в настоящем Заявлении.

Дата подачи Заявления в адрес оператора-реципиента «25» декабря 20 24 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 БОЛЕЕ ДЕСЯТИ):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Номер телефона 1** | +7 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **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 «25» декабря 20 24 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_