

От _____
Наименование организации/ИП

№ договора _____

ИНН _____

Лицо, подающее заявление _____
ФИО

_____ Паспортные данные лица, подающего заявление

_____ реквизиты доверенности/другого документа, на основании которого действует лицо, подающее заявление

_____ Контактный телефон/e-mail лица, подающего заявления

ЗАЯВЛЕНИЕ на изменение тарифного плана, подключение/отключение услуг

+7 _____

1. Просим изменить тарифный план на:

С момента подписания настоящего заявления Абонент соглашается на обслуживание по условиям нового тарифного плана, обслуживание по условиям предыдущего тарифного плана прекращается.

+7 _____

2. Просим добавить кодовое слово:

+7 _____

3. Просим подключить/отключить услуги (нужное подчеркнуть):

+7 _____

4. Просим подключить:

услугу «Международный и национальный роуминг»; На постоянной основе

услугу «Международный доступ» На срок с _____ по _____

ВНИМАНИЕ! В СЛУЧАЕ ИЗМЕНЕНИЯ ТАРИФА И/ЛИ ПОДКЛЮЧЕНИЯ/ОТКЛЮЧЕНИЯ УСЛУГ НА НЕСКОЛЬКИХ НОМЕРАХ, ПОЛНЫЙ СПИСОК НОМЕРОВ УКАЗЫВАЕТСЯ В ПРИЛОЖЕНИИ № 1 К ЗАЯВЛЕНИЮ.

С условиями обслуживания, стоимостью услуг в связи с внесенными изменениями, в частности со следующими, ознакомлены и согласны:

- порядком работы SIM карты;
- сроками предоставления услуг;
- порядком и правилами тарификации;
- зоной радиопокрытия;
- функциями заказанной услуги и работой абонентского оборудования.

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), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Подпись Абонента _____ Дата «__» _____ 20__ г.

МП

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 тарифного плана, подключение/отключение услуг

Указать номера, на которых происходит изменение тарифного плана, подключение/отключение услуг:

		Наименование услуги/ нового тарифного плана	Подключить/Отключить	Срок действия услуги
Номер телефона 1	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 2	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 3	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 4	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 5	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 6	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 7	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 8	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 9	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 10	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 11	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 12	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 13	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 14	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 15	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 16	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 17	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 18	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 19	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 20	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 21	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 22	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____
Номер телефона 23	+7		<input type="checkbox"/> Подключить <input type="checkbox"/> Отключить	с _____ по _____

Подпись Абонента _____ 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 _____