

**В ПАО «МТС»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **От** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Наименование организации/ИП (новое, в случае изменения названия) | | | |
| **№ договора** | |  | |
| **ИНН** |  | | |
| **Лицо, подающее заявление (ФИО)** | | | **{{ sname }} {{ fname }} {{ mname }}** |
| **{{ passport\_series }} {{ passport\_number }}** | | | |
| 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 данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Просим внести следующие изменения (для юридического лица): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ❑ в наименование организацииСтарое наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Новое наименование:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ❑ в реквизиты нашей организации (указать новые данные): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Свидетельство о внесении  записи в ЕГРЮЛ № (ОГРН): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Дата выдачи: | | | | | |  |
| Кем выдано свидетельство: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| КПП: | | |  | | | | | | | | | | | | ОКВЭД: | | | |  | | | | | | | | ОКПО: | |  | |
| р/с №: |  | | | | | | | | | | | | | | | | в |  | | | | | | | | | | | | |
| к/с №: |  | | | | | | | | | | | | | | | | БИК: | | |  | | | | | | | | | | |
| Контактный тел.: | | | | |  | | | | | | | | | Факс: | | |  | | | | | | | | E-mail: | | |  | | |
| Просим внести следующие изменения (для ИП): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ❑ в данные документа, удостоверяющего личность (укажите новые данные): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ: | |  | | | | | | Серия: | | | | |  | | | Номер: | | | | | |  | | | | Дата выдачи: | | | |  |
| Кем выдан: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место жительства (регистрация): | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ❑ в данные Фамилии Имени Отчества (укажите новые данные): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Новые данные: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Копии документов, подтверждающие изменения, прилагаем. О том, что изменения отразятся на всех действующих договорах на оказание услуг связи, оформленных на организацию предупреждены. Своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку ПАО «МТС» моих персональных данных, включая мою фотографию, в составе копий документов, в том числе удостоверяющих личность с целью исполнения договора на оказание услуг связи.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Просим внести следующие изменения** в данные доверенного контактного лица Организации (укажите новые данные)**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер доверенности: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ФИО: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документ: | |  | | | | | | | Серия: | | | |  | | | Номер: | | | | | |  | | | | Дата выдачи: | | | |  |
| Кем выдан: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактный тел. (номер МТС, подключенный на данную организацию): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| E-mail: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подпись Абонента** | | | |  | | **Дата** | **«** | | **{{ day }}** | **»** | **{{ month }}** | | **20** | **{{ year }}** | **г.** |
| Я, |  | | подтверждаю, что указанные в заявлении данные Абонента, а также его подпись совпадают с данными из документа, удостоверяющего личность. | | | | | | | | | | | | |
|  | ФИО сотрудника МТС | |  | | | | | | | | | | | | |
| Подпись сотрудника МТС | |  | | | Код точки продаж | | |  | | | |

Публичное акционерное общество «Мобильные Теле Системы» (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.- ликвидация юридического лица. Настоящее заявление является неотъемлемой частью Договора о предоставлении услуг связи № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, заключенного между мной и ПАО «МТС»