

ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ ПОДВИЖНОЙ СВЯЗИ МТС

При полписании Логовора Абонент выражает согласие

лиц, которі данные (в і Тарифный г	(словия) и иными частями Договора (п. 3.2 одтверждает свое ознакомление с перечнел ые могут обрабатывать его персональные соответствии с п. 3.4 Условий), а также что план и Условия со всеми приложениями ему
известны, г	онятны и получены им.
Кодовое сл	1080
	я по желанию. Полностью заменяет собої е данные при обращении в Контактный
Тарифный	план
ОПЕРАТОР	
Публичное «Мобильны	акционерное общество ые ТелеСистемы» 1осква, Марксистская ул., 4
	- ЧАСТНОЕ ЛИЦО / УАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ /
	ОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ
ДОВЕРЕНН	
ДОВЕРЕНН Фамилия	
ДОВЕРЕНН Фамилия	
доверенн Фамилия Имя	ОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ
ДОВЕРЕНН Фамилия Имя Отчество Дата рож <i>д</i>	ОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ Дения Пол: Муж.
ДОВЕРЕНН Фамилия Имя Отчество Дата рожд	ОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ
ДОВЕРЕНН Фамилия Имя Отчество Дата рож <i>д</i>	ОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ
Фамилия Имя Отчество Дата рожд день Место рож,	ОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ Дения месяц год дения
ДОВЕРЕНН Фамилия Имя Отчество Дата рожд	ОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ Дения месяц год дения
Фамилия Имя Отчество Дата рождень Место рож,	ОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ Дения пол: Муж. месяц год дения
Фамилия Имя Отчество Дата рождень Место рож,	ОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ Дения месяц год дения
Фамилия Имя Отчество Дата рождень Место рож,	ОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ Дения пол: Муж. месяц год дения
Фамилия Имя Отчество Дата рождень Место рож,	ОЕ ЛИЦО ОРГАНИЗАЦИИ Дения пол: Муж. месяц год дения

Кем выдан	Другое наименование организации	7
	Фактический / почтовый адрес	
Дата выдачи документа]
день месяц год	КПП Абонента	
Код подразделения, выдавшего документ	ОГРН / ОГРНИП	Подписывая Договор, Абонент соглашается со всеми его положениями, а также, если иное не указано ниже, выражает свое согласие на:
Адрес регистрации	Серия и номер свидетельства о регистрации	- предоставление доступа к услугам связи других операторов (в т.ч. услугам роуминга); ☐ Не согласен
индекс край / республика область / район / город	Дата регистрации	 Ј - передачу и поручение обработки третьим лицам сведений об Абоненте в соответствии с пп. 3.4, 7.5 Условий; ☐ Не согласен
ооласть / район / тород	день месяц год Наименование регистрирующего органа	- получение рекламы, использование сведений о нем в целях продвижения услуг; ☐ Не согласен
улица / дом / квартира Сведения о пребывании / проживании на территории РФ (для нерезидентов)		- не получение SMS-сообщений об изменении тарифов ☐ Не согласен
Вид документа (виза / миграционная карта / другое) Серия Номер	ДЛЯ ТАРИФНЫХ ПЛАНОВ С ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ПЛАТОЙ Метод расчетов: авансовый Первоначальный пакет услуг: бесплатно	Дополнительные контактные данные для получения информации
	Номер телефона	код номер телефона / факса (мобильный или фиксированный)
Дата начала срока пребывания / проживания	Авансовый платеж в руб. с НДС	Е-mail
день месяц год Дата окончания срока пребывания / проживания	Ежемесячная плата в руб. с НДС	день месяц год
день месяц год	ИТОГО в руб. с НДС	Место заключения Договора
ИНН Абонента / код иностранной организации	Только для корпоративных тарифов. Объединить в группу с корпоративным номером	Абонент
АБОНЕНТ — ОРГАНИЗАЦИЯ / ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ	код номер телефона Способ предоставления счета	Ф.И.О. (Абонента / Представителя Абонента)
Наименование организации / организационно-правовая форма	e-mail / персонифицированная система самообслуживания (личный кабинет)	М.П. Подпись (Абонента /
	Код Торговой точки	Представителя Абонента)
Юридический адрес	Коммерческий представитель (наименование)	ЭКЗЕМПЛЯР ОПЕРАТОРА
	Продавец Торговой точки (Ф. И. О., подпись)	

