

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 \_\_\_\_\_