

ЗАЯВЛЕНИЕ №   
о заключении договора об оказание услуг связи физическому лицу

город

число    месяц    год  
Дата подачи заявления

**Сведения о Заявителе\*:**

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения     
число    месяц    год

Место рождения

Реквизиты документа, удостоверяющего личность  Паспорт  Удостоверение личности

Серия     Номер

Выдан

Дата выдачи     
число    месяц    год

Адрес регистрации (прописки):

Город

Улица    дом    корпус/строение    квартира

Контактная информация Дом. Телефон

Моб. телефон

E-mail:

**Адрес установки пользовательского (оконечного) оборудования:**

Город    Улица    дом    корпус/строение    квартира    подъезд    этаж

**Услуга:**

Наименование услуги  Доступ в Интернет

Выбранный тарифный план

**Дополнительная информация:**

Подписывая настоящее Заявление, Заявитель подтверждает, что ознакомлен и согласен с условиями Договора на оказание услуг связи физическому лицу, Правилами оказания Услуг связи МУП г. Хабаровска «Стрела» физическим лицам, условиями выбранного Тарифного плана/Акции, Стоимостью услуг Оператора, согласен с ними, полностью принимает их и обязуется их выполнять.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» Заявитель выражает свое согласие на использование, автоматизированную и неавтоматизированную обработку, передачу своих персональных данных (содержащихся как в самом Заявлении, а также ставшие известными Оператору в связи с исполнением Договора) в целях исполнения Договора при информационно-справочном обслуживании, для осуществления Оператором расчетов с пользователями за оказанные услуги, а также для рассмотрения претензий.

Согласие вступает в силу с момента его подписания, действует в течение срока действия Договора на оказание услуг связи физическим лицам. Согласие может быть отозвано полностью или в части отдельных способов, целей обработки путем подачи соответствующего письменного заявления в МУП г. Хабаровска «Стрела».

Заявитель:   
Подпись

Расшифровка подписи

*Подтверждение получения и регистрации Заявления о заключении договора на оказание услуг связи физическому лицу*

Представитель Оператора:   
Подпись

Расшифровка подписи