

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, Документ: Код подразделения:

удостоверяющего личность 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

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 ООО «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 ООО «Стрела».

Заявитель:
Подпись

Расшифровка подписи

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

Представитель Оператора:
Подпись

Расшифровка подписи