

**Приложение №13
к Приказу №486
от 20 ноября 2018г.**

В АО «Крымтелеком»

от _____
(ФИО – для физ.лица, наименование – для юр.лица)

Представитель _____
(ФИО доверенного лица)

Номер телефона +7

Документ, удостоверяющий личность _____

(Серия и номер документа – для физ.лица, ИНН – для юр.лица)

Дата рождения _____

Регистрация _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА СМЕНУ АБОНЕНТСКОГО НОМЕРА
(для физических лиц)**

Прошу Вас заменить Абонентский номер +7 на новый:

- Городской (местный)
- Федеральный

С категорией:

- Обычный номер
- Серебряный номер
- Золотой номер
- Другой _____

- Я подтверждаю, что ознакомлен со всеми условиями и стоимостью услуг и до подачи заявления получил всю необходимую информацию по правилам пользования wybranными мною услугами.

Персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, обрабатываются АО «Крымтелеком», в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» для целей, указанных в настоящем заявлении, как связанных, так и не связанных с заключением и/или исполнением договора о предоставлении услуг связи с АО «Крымтелеком». Обработка персональных данных осуществляется следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение либо путем совершения иных действий (операций) с персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, получены непосредственно от субъекта персональных данных или его уполномоченного представителя (нужно подчеркнуть). Подписанием настоящего заявления субъект персональных данных выражает свое согласие на то, что срок или условие прекращения обработки персональных данных - ликвидация юридического лица. Настоящее заявление является неотъемлемой частью Договора о предоставлении услуг связи № _____, заключенного между мной и АО «Крымтелеком».

Подпись

Абонента (Представителя) _____ / _____ / «__» _____ 20__ г.
(ФИО)

Служебные отметки (заполняются сотрудником)																													
Лицевой счет №															ID №														
Заявление	Код салона	ФИО сотрудника	Дата	Подпись																									
Принял:																													

Обработка:

--

--

--

--