

	От		(ФИО - да	я индивидус	льного ппед	принима	теля. на	именово	ние опг	анизачич	ц - для ю	э. липа)		
	Уполно	мочен	ное лицо		•	•			•	·		. maqu)		
					(наимено		<i>экност</i> 1	и, ФИО	уполном	лоченног	о лица)			
	действу	ющее	на основ	ании			<i>.менован</i>	ние доку	мента)					
								_ от «	»				20	г.
	Место н		ения											
	ИНН													
			ударстве (уального							PH) - 		op.		
			остоверя ного пред			•								
	Контакт	гный	гелефон _		нование док		•	•		м выдан	)			
	Заявле								nouy					
H 2			-			_	` ′		_ ~					
Настоящим Заявлением выражаю желани донором		-				_	_					_	с операт м) номер	_
(указать оператора-донора,					лисини	ORUSUI	ии ус	31 y 1 C1	DAJII I	10 400	ленте	KOM y (H	м) помер	y (um).
Номер телефо	она 1	+7												
Номер телефо	она 2	+7												
Номер телефо	она 3	+7												
Номер телефо	ьна 4	+7												
*														
Номер телефо	она 5	+7												
Прошу осуществить перенесение абонен Перенесение указанного(ых) в настояю осуществить в порядке, предусмотренном □ для абонентов—юридических лиц (ин, с оператором-донором, выделено более 5 □ для абонентов—юридических лиц (ин, заключенного(ых), с оператором-донором Настоящим выражаю свое согласие пероказания услуг телефонной связи (в случа Настоящим выражаю свое согласие проабонентскому договору с оператором-донором-донентскому договору с оператором-донентскому договору с оператором-донентскому договору с оператором-договору с оператором-договором-договору с оператором-договору с оператором-договору с операт	текого(их) цем Заяви Правила пивидуаль 0 (пятиде ивидуаль м, выделенейти на аве реализа извести в баявести в	) номер пении ми ока вных п сяти) ьных п по не б вансов ции ог се нео	абоненто зания усл редприни абоненто редприни олее 50 (см. тератором бходимы обходимы обходи	казанног ского (их пуг теле имателей ких ного имателей пятидес ему опла и доноре взаиме	о(ых) в ) номе фонной і) [в рам меров в іі) [в рам няти) аб аты усл ом, указ	настоя ра(ов) связи иках аб предемках аб онент уг поданнымы и по	ящем в се (выбр бонент лах од бонент ских цвижн выш	еть о оать на текого текого номе сой сы е, ука ть зад	ператужно о(их) о субъ о(их) ров в зязи, азанно	гора ре): догов догов векта I догов пред преду ого пр	ПАО вора(о РФ]; вора(о елах с усмотровва).	«МТС: в), закл в), одного с оенную услуги,	<ul><li>» необхором необх</li></ul>	одимо го(ых), РФ]. Іравил
указанного(ых) в настоящем Заявлении.	ностанов	1011110 1	WHYE CDG	и опера	TOPOM							D.	соотретс	трии с
Настоящим выражаю свое согласие на пр п. 124 Правил оказания услуг телефонной	связи в с.	лучае і	непогаше	зи опера	лженно	(ул ости ог	сазать перато	операп О <b>р</b> у-д	пора-ре онору	еципиен у, ука	<i>ıma)</i> занноі	му выш	е.	твии с
Согласие на обработку персональных д	цанных: _		(*110)											
гарантирует наличие согласия сотрудни Заявлении, на передачу и обработку эти переносимых номеров.														
Дата и время начала оказания услуг	г связи в	сети	ПАО «	MTC»	с испо	льзов	ание	м пе	рено	симо	го(ых	) абон	ентског	о(их)
номера(ов) с: «»	_ 20	_ г.	Время:		_ ч		МИ	IH.						
Дата начала оказания услуг связи не может быть заключенного(ых) с оператором-донором, выделено н 6 месяцев со дня заключения абонентского договори началом оказания услуг оператором-реципиентом яв. абонентского(их) договора(ов), заключенного(ых) с с заключения абонентского договора с оператором-ре Настоящее заявление является неотъемлемой частью сохраненного номера (номеров), указанных в настоящ	е более 50 (пя а с оператор ляется опред оператором- ципиентом. абонентског	атидеся оом-реци деленный донором о догово	ти) абонент ипиентом. Е й по усмотро 1, выделено	пских номе 3 случае ес ению опер не более 5	ров в пред ли абонен атора-рец 0 (пятиде	делах одн ит в нас ципиент есяти) а	ного суб тояще. а час на бонент	бъекта м Заяв. а 29-й д аских н	РФ)), лении т день (8- томеров	но в лю не опре -й день в в прес	бом слу гделил д - для аб делах ос	чае не мо ату нача онентов, дного суб	жет быть ила оказани которым в ьекта РФ)	позднее ия услуг, в рамках ) со дня
Дата подачи заявления в адрес операто Подпись Абонента (уполномоченное ли														



## УКАЗАТЬ НОМЕРА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПЕРЕНЕСЕНИЮ (ЕСЛИ ИХ БОЛЕЕ ПЯТИ):

Номер телефона 1	+7					
Номер телефона 2	+7					
Номер телефона 3	+7					
Номер телефона 4	+7					
Номер телефона 5	+7					
Номер телефона 6	+7					
Номер телефона 7	+7					
Номер телефона 8	+7					
Номер телефона 9	+7					
Номер телефона 10	+7					
Номер телефона 11	+7					
Номер телефона 12	+7					
Номер телефона 13	+7					
Номер телефона 14	+7					
Номер телефона 15	+7					
Номер телефона 16	+7					
Номер телефона 17	+7					
Номер телефона 18	+7					
Номер телефона 19	+7					
Номер телефона 20	+7					
Номер телефона 21	+7					
Номер телефона 22	+7					
Номер телефона 23	+7					
Номер телефона 24	+7					
Номер телефона 25 Номер телефона 26	+7					
Номер телефона 27	+7					
Номер телефона 27	+7					
Номер телефона 28	+7					
Номер телефона 29	+7					
Номер телефона 30	+7					
	+7					
Номер телефона 32	+7					

Подпись Абонента (уполномоченного лица)			
		МП	
Торговый представитель	(ФИО)		код
Коммерческий представитель			
(Код КП)	/ (Код офиса про	рдаж)	