

**Товариство з обмеженою
відповідальністю «ТриМоб»**

ЗАЯВА № ____/____

Прошу надати мені послуги із перенесення абонентських номерів.

З цією метою надаю наступну інформацію:

Прізвище: _____

Ім'я: _____

По батькові: _____

Місце проживання: _____

індекс, область, населений пункт, назва вулиці, номер дому, номер квартири, тощо

Документ, що засвідчує особу:

Назва документу _____,

серія _____ № _____

Виданий _____

Найменування базового оператора: _____

Найменування оператора-отримувача: ТОВ «ТриМоб»

Перелік абонентських номерів для перенесення:

№ п/п	Абонентський номер	Умови оплати (попередня оплата/наступна оплата)	Обраний тарифний план

Додаю аркуш з переліком абонентських номерів для перенесення.

Кількість аркушів: _____

Бажані дата та час перенесення абонентського номера (ів) _____:_____, _____:_____ 20__ р.
година хвилини день місяць рік

Контактна інформація для зворотного зв'язку:

Додатковий номер: _____, електронна адреса: _____

Мені відомі і зрозумілі умови надання телекомунікаційних послуг ТОВ «ТриМоб» за обраним тарифним планом.

У відповідності до Закону України «Про захист персональних даних» надаю ТОВ «ТриМоб» згоду на оброблення моїх персональних даних, що містяться в цій заяві чи додаються до неї, та внесення їх до спеціальної бази персональних даних ТОВ «ТриМоб». Даючи таку згоду, я дію в своїх інтересах, в цілях укладення публічного договору з ТОВ «ТриМоб» для отримання телекомунікаційних послуг.

« ____ » _____ 20__ р.

_____ Підпис

Заяву отримано « ____ » _____ 20__ р. о « ____ » годин « ____ » хвилин.

Представник ТОВ «ТриМоб» _____

