Ұялы байланыс желілерінде Абоненттік нөмірді ауыстыру ережелеріне қосымша

Нысан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(оператор-реципиент атауы)

Кімнен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Абоненттің Тегі, Аты, Әкесінің аты (болған жағдайда), мекенжайы, байланыс нөмірі)

**Ұялы байланыс желілерінде абоненттік нөмірді ауыстыру**

**өтініші**

Абоненттік нөмірді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ден  
 (оператор-донор атауы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ге төменде көрсетілген мәліметке сәйкес ауыстыруды сұраймын:  
 (оператор-реципиент атауы)

|  |  |
| --- | --- |
| Абоненттің Тегі, Аты, Әкесінің аты (болған жағдайда) /ұйым атауы |  |
| Жеке басты куәландыратын құжат /Тіркеу органымен берілген заңды тұлғаны тіркеу туралы анықтама |  |
| ЖСН /БСН |  |
| Абоненттік нөмір/ Абоненттік нөмірлер тізімі |  |

Абоненттік нөмірді ауыстыруға бас тарту негіздемесі болмаған жағдайда:

|  |  |
| --- | --- |
| Оператор-донормен ұялы байланыс қызметтерін көрсету туралы келісімшартты бұзуды сұраймын | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (оператор-донор атауы) |
| Ауыстырылған абоненттік нөмірді тарифік жоспарға қосуды сұраймын: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тарифтік жоспар атауы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тарифтік жоспар коды) |

*Абонентпен толтырылады*

|  |  |
| --- | --- |
| Мен, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Абоненттің Т.А.Ә.*) Қазақстан Республикасының «Дербес деректер және оларды қорғау туралы» 2013 жылдың 21 мамырындағы Заңына сәйкес, абоненттік нөмірді ауыстыруды жүзеге асыру мақсатында оператор-реципиентке, оператор-донорға, АНОДБ операторына менің дербес деректерімді өңдеуге келісім беретінімді растаймын. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (абоненттің қолы) |

*Абонент-заңды тұлғамен толтырылады*

|  |  |
| --- | --- |
| Абоненттік нөмірлерді толық ауыстыруды таңдау.  НЕМЕСЕ  Абоненттік нөмірлерді бөлшектеп ауыстыруды таңдау. | \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_ |

Абоненттің Т.А.Ә. Қолы

Оператор-реципиенттің жауапты тұлғасының лауазымы Т.А.Ә. Қолы

Күні

Ұйым мөрі