Приложение

к Правилам переноса абонентского номера в сетях сотовой связи

Форма

\_\_АО «Кселл»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование оператора-реципиента)

От\_\_\_ТОО «Ромашка»\_\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество (при его наличии) абонента, адрес проживания, контактный номер абонента)

**Заявка**

**на перенос абонентского номера в сетях сотовой связи**

Прошу перенести абонентский номер с ТОО «Кар-Тел»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (наименование оператора-донора)

на АО «Кселл»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основании нижеперечисленных сведений:
 (наименование оператора-реципиента)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество (при его наличии) абонента/наименование организации | ТОО «Ромашка» |
| Документ, удостоверяющий личность/справка о регистрации юридического лица, выданная регистрирующим органом | Серия В №0682519 от 27.05.2020 |
| ИИН /БИН | 111111111111 |
| Абонентский номер/перечень абонентских номеров  | 701 111 22 33701 222 33 44 |

При отсутствии основания для отказа в переносе абонентского номера:

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу расторгнуть договор об оказании услуг сотовой связи с оператором-донором | \_\_\_\_\_ ТОО «Кар-Тел»\_\_\_ (наименование оператора-донора) |
| Прошу подключить перенесенный абонентский номер к тарифному плану: | \_\_\_\_\_Nomad Standard\_\_\_\_ (наименование тарифного плана)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код тарифного плана) |

*Заполняется абонентом*

|  |  |
| --- | --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Ф.И.О. абонента*) в соответствии с Законом Республики Казахстан 21 мая 2013 года «О персональных данных и их защите», подтверждаю свое согласие оператору-реципиенту, оператору-донору, оператору ЦБДАН на обработку моих персональных данных в целях осуществления переноса абонентского номера. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись абонента) |

*Заполняется абонентом-юридическим лицом*

|  |  |
| --- | --- |
| Выбор полного переноса абонентских номеров.ИЛИВыбор частичного переноса абонентских номеров. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Да\_\_\_\_ |

Ф.И.О. абонента Подпись

Должность, Ф.И.О. ответственного лица

оператора-реципиента Подпись

29.01.2024

Печать организации