

Товариство з обмеженою  
відповідальністю «ТриМоб»

ЗАЯВА № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Прошу надати мені послуги із перенесення абонентських номерів.  
З цією метою надаю наступну інформацію:

Найменування: \_\_\_\_\_  
Місцезнаходження \_\_\_\_\_  
Код ЄДРПОУ: \_\_\_\_\_

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.  
годин хвилин 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 ПІБ уповноваженої особи

Заяву отримано « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ р. о « \_\_\_\_ » годин « \_\_\_\_ » хвилин.

Представник ТОВ «ТриМоб» \_\_\_\_\_

