

ДОВЕРЕННОСТЬ

(для физических лиц)

Я _____ (далее Доверитель)

(Ф.И.О. абонента)

паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи _____
выдан _____, являющийся Абонентом по Договору об оказании
услуг связи № _____ от _____ (далее Договор)
(номер Договора заполняется для действующих Клиентов МегаФон),
номер телефона + 7 _____

доверяю своему представителю: _____ (далее Поверенный)

(Ф.И.О. полностью)

дата рождения _____ серия _____ номер _____
документ, удостоверяющий личность

выдан _____
кем выдан _____ дата выдачи _____ код подразделения _____

Адрес места жительства: _____

Адрес регистрации: _____

ИНН (при наличии): _____, Гражданство: _____,

Срок действия (для миграционной карты): с "____" _____ г. по "____" _____ г.

осуществлять от моего имени следующие действия по Договору:

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|-------------------------|
| ☐ | все действия | ☐ | расторжение Договора |
| ☐ | управление кодовым словом | ☐ | переоформление Договора |
| ☐ | изменение абонентского номера | | |
| ☐ | получение товарно-материальных ценностей и денежных средств | | |
| ☐ | изменение набора услуг, тарифного плана и тарифных опций | | |
| ☐ | подключение Международного Роуминга | | |
| ☐ | подписание всех документов, оформляемых в связи с исполнением Договора | | |
| ☐ | получение детализированного счета/отчетных документов | | |
| ☐ | заключение Договора с сохранением абонентского номера и подача заявления на перенос номера в МегаФон | | |
| ☐ | осуществление иных действий _____ | | |

Всего отмечено _____ пунктов.

Доверенность выдана сроком действия до _____ без права передоверия (максимальный срок – 3 года).

Доверитель _____ / _____ (Ф.И.О., подпись)

_____ а) Контактный номер + 7 _____
(Домашний, рабочий, мобильный)

Служебные отметки (заполняются сотрудником)

Лицевой счет № _____		ID № _____	
Заявление принял	Код салона	ФИО сотрудника	Дата, подпись сотрудника
Заявление обработал			