

## ЗАЯВЛЕНИЕ

## об установлении способа доставки корреспонденции (документов) по договору

Заявление заполняется разборчиво прописными печатными буквами.

Наименование организации/ИП \_\_\_\_\_

ФИО заявителя \_\_\_\_\_

Должность заявителя \_\_\_\_\_

Контактный телефон\* \_\_\_\_\_

Мобильный телефон +7: \_\_\_\_\_

Домашний телефон +7: \_\_\_\_\_

**Реквизиты:**

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_

Договор на оказание услуг по обращению с ТКО №: \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

г.

**Прошу установить следующий способ доставки корреспонденции (документов)**

по договору (лицевому счету) №: \_\_\_\_\_

**электронная почта**

\_\_\_\_\_

указать электронную почту для доставки корреспонденции

**через систему Диадок**

установлены партнерские отношения

отправлена заявка на установление партнерских отношений

система Диадок не используется

**почтовая доставка**

Индекс \_\_\_\_\_

Регион \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Город/нас.пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_

Корпус (литера) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 квартира офис

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**лично в офисе Предприятия (г. Екатеринбург, ул. Посадская, д. 3)**

Право на получение корреспонденции (документов) предоставляется следующему лицу:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Паспортные данные:

Серия: \_\_\_\_\_

Номер: \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

г.

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

г.

Место рождения \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий право действовать от имени Заявителя:

\_\_\_\_\_

Номер: \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

г.

Региональный оператор обращает внимание, что при выборе Потребителем двух и более способов доставки документов оператор вправе оставить за собой выбор способа доставки корреспонденции (документов).

Настоящим я, ФИО: \_\_\_\_\_,

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан: \_\_\_\_\_,

(далее именуемый Субъект персональных данных) даю согласие на обработку персональных данных ЕМУП "Спецавтобаза" (далее именуемый Оператор).

Целью обработки персональных данных является начисление платы за жилищно-коммунальные услуги, печать и доставка квитанций, оповещение о задолженности путем отправки сообщений с помощью различных каналов связи, проведение прямых (личных) переговоров, осуществление обзона специалистом или обзона с помощью автоинформатора, а также рассылка материалов рекламного и/или информационного характера от Оператора по каналам связи (СМС, e-mail рассылка, автодозвон и другие каналы): акции, новости, реклама продуктов и услуг.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность, пол, адрес проживания и регистрации, адрес эл. почты, номер телефона, ИНН.

Субъект персональных данных даёт согласие на обработку его персональных данных третьими лицами по поручению оператора.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, используемые оператором способы обработки персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, передача (предоставление, доступ).

Согласие действительно в течение срока действия договора на предоставление коммунальных услуг, заключенного между оператором и субъектом персональных данных, (далее - договор) и в течение пяти лет после окончания срока действия договора. Оператор имеет право обрабатывать персональные данные способами, предусмотренными настоящим согласием в течение всего срока его действия.

Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных путем направления оператору письменного уведомления.

Приложение:

- Прикладываю оригинал (заверенную копию) документа, подтверждающего право действовать от имени заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

листах;

**Представитель потребителя:**\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, И.О.)\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

г.

(дата)

**Заполняется сотрудником**

Дата приема заявления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

г.

Зарегистрировано за № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, И.О.)\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Подпись)