



Оператору связи Tele2

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Абонента или Представителя Абонента)

Дата рождения \_\_\_\_\_ Контактный номер +7 \_\_\_\_\_

Документ \_\_\_\_\_  
Тип документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Реквизиты доверенности (заполняется при обращении представителя)

Дата выдачи \_\_\_\_\_

Зарегистрировано в реестре № \_\_\_\_\_

**Способы получения ответа:**

**Если согласен получить ответ в форме эл. документа по эл. почте укажите адрес** \_\_\_\_\_

Адрес личной электронной почты

***Преимущества выбора данного способа получения ответа:***

- ✓ не требуется ждать доставки и обращаться в почтовое отделение;
- ✓ письмо Вы получите быстрее;
- ✓ эл. документ имеет такую же юр. силу, что и на бумажном носителе.

**Если не согласен получить ответ в форме эл. документа, укажите почтовый адрес:** \_\_\_\_\_

Индекс, регион, район, населенный пункт, улица, номер дома, квартира

***Нюансы почтового отправления:***

- ✓ придется ждать доставки ответа на бумажном носителе;
- ✓ Почта России несет ответственность за соблюдение сроков доставки;
- ✓ за получением ответа нужно обратиться в почтовое отделение с паспортом.

**Претензия**

по абонентскому номеру +7 \_\_\_\_\_

Подписывая настоящее заявление подтверждаю, что до меня в понятной и доступной форме была доведена информация о праве Абонента получить ответ о результатах рассмотрения претензии в форме **электронного документа**, подписанного простой электронной подписью, о невозможности предоставления ответа одновременно по эл. почте и почтовым отправление, о необходимости выбора одного из способов получения ответа, о направлении ответа на эл. почту в случае указания одновременно двух способов получения ответа, об использовании Оператором эл. почты **только** для направления ответа о результатах рассмотрения претензии. Оператор не несет ответственности за негативные последствия, которые могут наступить в случае указания в настоящем заявлении Абонентом некорректного или неполного адреса для направления ответа.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

**Служебные отметки**

Данные Абонента/Представителя указаны на основании предъявленного документа, удостоверяющего личность.

Ф.И.О. сотрудника, принявшего заявление \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Точка продаж \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**Отметки о выполнении**



Звонок на 614

Дата звонка	Время звонка	Номер, с которого звонили на 614