### Приложение № 4

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Служебные отметки* | | |
| Дата  Вх. № |  |  |

Заявление об изменении данных пользователя

Текущие идентификационные данные пользователя:

|  |  |
| --- | --- |
| Мобильный телефон | +7(\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail |  |

Пользователь просит АО «МРЦ» изменить следующие данные:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО **Пользователя /** ФИО **Пользователя** до изменения (в случае внесения изменений) | |  | | | | | |
| Документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | |
| Вид документа | 🞏 паспорт | | 🞏 иное | | | | |
| Серия | | | номер |  | | Дата выдачи |  |
| Орган, выдавший документ | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| Код подразделения | | | | | ИНН\* | | |
| СНИЛС\* | | | | |  | | |
| Почтовый адрес, индекс (для получения Ключа электронной подписи) | |  | | | | | |
| Мобильный телефон | | +7(\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| E-mail | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Способ получения Ключа электронной подписи**  *(выбрать один из способов):* | **🞏** лично Пользователем  **🞏** заказное письмо |

Подписывая настоящее заявление Пользователь:

* дает согласие на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и соглашается с тем, что обработка его персональных данных необходима для осуществления прав и законных интересов АО «МРЦ» или третьих лиц;
* обязуется в случае изменений своих данных, указанных в настоящем заявлении, информировать АО «МРЦ» об этих изменениях в порядке, установленном Правилами;
* дает согласие на получение [рассылки (СМС-сообщений) по сети подвижной радиотелефонной связи](#sub_20221) (мобильный телефон, указанный в настоящем заявлении) в соответствии с Федеральным законом от 07.07.2003 г. № 126-ФЗ «О связи».

|  |  |
| --- | --- |
| Эмитент  ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись  мп | Пользователь  Подпись |

*\* Необязательно для заполнения*