

Приложение № 1

к Порядку взаимодействия между многофункциональными центрами предоставления государственных и муниципальных услуг и Министерством цифрового развития, связи и массовых коммуникаций Российской Федерации по установлению запрета на заключение договоров об оказании услуг подвижной радиотелефонной связи и снятию такого запрета

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об установлении запрета на заключение договоров об оказании услуг
подвижной радиотелефонной связи**

Я, _____,

(фамилия и (или) имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

дата рождения ____ . ____ . ____ , страховой номер индивидуального лицевого
(день, месяц, год)

счета: _____, ¹

устанавливаю запрет на заключение договоров об оказании услуг подвижной радиотелефонной связи _____.

(указывается нужное: «со мной» / «с несовершеннолетним» / «с недееспособным» / «с ограничено дееспособным»)

Сведения о несовершеннолетнем, недееспособном или ограничено дееспособном лице, в отношении которого представляется настоящее заявление:

_____,
(фамилия и (или) имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего, недееспособного или ограничено дееспособного лица)

дата рождения ____ . ____ . ____ , страховой номер индивидуального лицевого
(день, месяц, год)

счета: _____, ²

Подтверждаю, что являюсь законным представителем несовершеннолетнего, недееспособного или ограничено дееспособного лица, в отношении которого представляется настоящее заявление, на основании _____

¹ Заполняется в случае представления заявления в отношении себя.

² Заполняется в случае представления заявления в отношении несовершеннолетнего, недееспособного или ограничено дееспособного лица.

_____,
(вид документа) (серия (при наличии) и номер документа)

ВЫДАН _____
_____ 3
(кем и когда выдан документ)

(дата) (подпись) (фамилия и (или) имя, отчество (при наличии) заявителя) 4

(подпись работника многофункционального центра) (фамилия, имя, отчество (при наличии) работника многофункционального центра)

³ Заполняется в случае представления заявления в отношении несовершеннолетнего, недееспособного или ограниченно дееспособного лица.

⁴ Подписывается и указывается фамилия и (или) имя, отчество (при наличии) собственноручно заявителем.