



АНКЕТА

о получении информации по каналам связи

ФИО _____

Я даю согласие на получение платежных документов на оплату коммунальных услуг в электронном виде и отказываюсь от получения на бумажном носителе

Я не даю согласие на получение платежных документов на оплату коммунальных услуг в электронном виде и не отказываюсь от получения на бумажном носителе

Паспорт

Номер

Код подразделения -

Выдан _____

(орган, выдавший паспорт и дата выдачи)

Дата рождения: _____

Адрес: _____

л/с

Номер телефона

+7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
+7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Адрес эл. почты: _____

Я подтверждаю, что сведения в настоящей анкете являются верными и точными на дату заполнения. Даю согласие на использование данных для информирования о состоянии моего лицевого счета, об изменении законодательства в сфере предоставления коммунальных услуг направления платежных документов, предупреждений (уведомлений), информационных сообщений.

Настоящее согласие действует до его отзыва мной. Отзыв согласия на обработку персональных данных должен быть направлен в письменной форме.

Дата _____ Подпись _____ ФИО _____

Заполняется ответственным сотрудником ПАО «ДЭК»:

Личность лица, указанного выше, мной проверена. Подпись поставлена в моем присутствии.

(подпись)

(ФИО сотрудника, должность)