



В ООО «Автодор-Платные Дороги»

От _____
(ФИО владельца - для физического лица)Документ,
удостоверяющий личность _____
(серия, номер документа, дата выдачи)_____
(кем выдан, код подразделения)Дата рождения _____
(для физического лица)Регистрация _____
(адрес регистрации)Контактный телефон _____
(домашний, рабочий, мобильный)

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА БЛОКИРОВКУ ЭЛЕКТРОННОГО СРЕДСТВА РЕГИСТРАЦИИ ПРОЕЗДА

Прошу заблокировать Электронное средство регистрации проезда
№ 3086595 _____ по Лицевому счету
№ _____ от «__» _____ 20__ года в связи:

(указать причину: в связи с потерей, кражей, порчей и т.д.)

Устройство восстановлению не подлежит. Претензий не имею.

Персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, обрабатываются ООО «Автодор-Платные Дороги» (ИНН/КПП 7710965662/770701001, 127006, г. Москва, Страстной бульвар, дом 9), в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» для целей, указанных в настоящем заявлении, как связанных, так и не связанных с заключением и/или исполнением договора купли-продажи. Обработка персональных данных осуществляется следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение либо путем совершения иных действий (операций) с персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, получены непосредственно от субъекта персональных данных или его уполномоченного представителя. Настоящее заявление является неотъемлемой частью Лицевого счета № _____, заключенного между мной и ООО «Автодор-Платные Дороги»

Подпись Пользователя _____ Дата «__» _____ 20__ г.
(представитель по доверенности) МП

* с предоставлением оригинала доверенности на представителя (копия в дело)

Я, ФИО сотрудника _____ подтверждаю, что указанные в заявлении данные Пользователя, а также его подпись совпадают с данными из документа, удостоверяющего личность.
Подпись сотрудника _____