

Додаток № 1

до Публічного договору про надання електронних
комунікаційних послуг від 01.08.2026 року

Директору ДПТС «Квант»
ПрАТ «Атомсервіс»
Миколі СКУЛЯРУ

ЗАЯВА – ПРИЄДНАННЯ (О/Р № _____)
до Публічного договору про надання електронних комунікаційних послуг
(заповнюється Оператором Постачальника на підставі даних Абонента)

Фізична особа

Прізвище, ім'я, по-батькові: _____
Паспорт (серія, номер): _____ № _____
Ким виданий, коли виданий: _____
Ідентифікаційний код (РНОКПП): _____
Контактні телефони (домашній, мобільний): _____
Електронна пошта (при наявності): _____

Адреса підключення (місця надання послуг):(місто, селище, село) _____
вул.(пр-т, б-р) _____ буд. _____, кв. _____,
під'їзд _____, код під'їзду _____, поверх _____.

Реєстрація місця проживання: _____

Тарифний план	Логін	Пароль	ІР адреса	Технологія
Швидкість _____ Мб/с Вартість з ПДВ _____ грн. Підключення _____ грн.				

Контакти Постачальника послуг	№ телефонів
Контактні особи з технічних та комерційних питань	(05136) 5-67-11
Оператори та цілодобова технічна підтримка	(05136) 5-67-11, 099-376-77-75, 097-877-90-10(Viber), 063-013-65-10
E-mail	dptskvant@gmail.com

З Публічним договором про надання електронних комунікаційних послуг, Додатками до нього, чинними тарифами та умовами підключення я ознайомлений(-а) і погоджуюсь, приймаю їх та приєднуюсь до Договору. Відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду на обробку моїх персональних даних (прізвище, ім'я, по батькові, стать, рік, місяць, дата і місце народження, домашня адреса, адреса електронної пошти, номер домашнього і мобільного телефонів, відомості, які містяться в документах, що засвідчують особу, включаючи паспортні дані, індивідуальний податковий номер, фотокопії паспортів, інших особистих документів), та їх включення до комп'ютерної бази Постачальника послуг з метою та в цілях, що зазначаються в Договорі, а також надаю згоду без додаткового письмового повідомлення мене на вчинення з моїми персональними даними таких дій: збір, обробку, а також інші дії, пов'язані з вищезазначеною метою.

(дата)

(підпис)

Підпис Оператора, що прийняв(ла) Заяву _____ / _____ /
(П.І.Б.)