Куда: Федеральная антимонопольная служба

индекс, г. \_\_\_, ул. \_\_\_\_, д.\_\_

 От кого: ФИО

индекс, г. \_\_\_, ул. \_\_\_\_, д.\_\_, кв.\_\_\_\_

Согласие

Я, ФИО , серия и номер паспорта , даю согласие на получение ФАС России (а в случае необходимости и ее территориальными органами) информации о детализации счета, телефонных соединениях, СМС-сообщениях, иных переданных данных дата/ период поступления данных на/от абонентский номер телефона в сети оператора связи название оператора связи.

Дата (личная подпись)