

WNIOSEK O PRZENIESIENIE PRZYDZIELONEGO NUMERU STACJONARNEGO DO SIECI T-MOBILE

DANE KLIENTA	Nr dokumentu	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>
	Imię i nazwisko / nazwa	<input type="text"/>		
	Adres / siedziba	<input type="text"/>		
	Adres korespondencyjny	<input type="text"/>		
	Adres świadczenia usługi	<input type="text"/>		
	Dowód osobisty	<input type="text"/>		
	PESEL	<input type="text"/>		

**WNIOSEK
O PRZENIESIENIE
NUMERU**

Na podstawie art. 71 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.04.171.1800 z późn. zm.) wnoszę o przeniesienie przydzielonego (-nych) mi numeru (-ów):

numer routingowy do T-Mobile Polska S.A. na zasadach określonych w regulaminie

Operatora przeniesienia numeru abonenta przy zmianie dostawcy usług (dalej Regulamin).

Niniejszy wniosek dotyczy potwierdzenia możliwości zawarcia Umowy o Świadczenie Usług Telekomunikacyjnych w ramach Usługi Super Info i V-PABX w ofercie Jeden Numer.

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się i akceptuję treść Regulaminu oraz, że przysługuje mi prawo / zostałem (-am) upoważniony (-a) przez osobę uprawnioną* do złożenia niniejszego wniosku jak też Oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik do Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 16 grudnia 2010 r. (Dz.U.10.249.1670).

<input type="checkbox"/> SMS	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> telefon	<input type="text"/>

**PODPIS
KLIENTA**

miejsowość, data (rrrr - mm - dd)	<input checked="" type="checkbox"/>	Czytelny podpis	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------------------

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym potwierdzamy przyjęcie i pozytywne rozpatrzenie wniosku o przeniesienie numeru wymienionego w powyższym wniosku, pod kątem możliwości zawarcia umowy, które będzie skuteczne pod warunkiem potwierdzenia przez dotychczasowego dostawcę usług poprawności danych osoby, której numer został przydzielony i daty rozwiązania umowy. Wniosek jest ważny 40 dni od daty wystawienia. Kopię niniejszego wniosku wydaje się w celu przedstawienia go u dotychczasowego dostawcy usług w przypadku stosowania procesu bez pełnomocnictwa i ustalenia zasad rozwiązania umowy do dnia upłynięcia ważności niniejszego wniosku.

**PODPIS
OPERATORA**

Czytelny podpis		Agnieszka Górna Kierownik Sekcji Aktywacji i Przenoszenia Usług
--------------------	--	--

**WNIOSEK
O ROZWIĄZANIE
UMOWY****Wniosek o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem numeru**

Niniejszym wnoszę o rozwiązanie umów o świadczenia usług telekomunikacyjnych dotyczących wskazanego (-nych) wyżej numeru (-ów) z przeniesieniem do sieci T-Mobile,

<input type="checkbox"/> bez zachowania okresu wypowiedzenia w	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> z końcem umowy terminowej.	
<input type="checkbox"/> z zachowaniem okresu wypowiedzenia.	

**PODPIS
KLIENTA**

miejsowość, data (rrrr - mm - dd)	<input checked="" type="checkbox"/>	Czytelny podpis	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------------------

* niepotrzebne skreślić

** data może ulec zmianie, jeżeli weryfikacja wniosku w godzinach roboczych zgodnie z Rozporządzeniem zakończy się w kolejnym dniu roboczym