

**Wniosek o rozwiązanie umowy
o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem
przydzielonego numeru**

(dane klienta muszą być zgodne z danymi znajdującymi się na rachunku telefonicznym przesłanym przez operatora w polu Nabywca")

DANE ABONENTA:

| | | | |
|---------------|---|--------------|--|
| NAZWA FIRMY: | | | |
| ULICA: | | | |
| NR DOMU: | | NR LOKALU: | |
| KOD POCZTOWY: | - | MIEJSCOWOŚĆ: | |
| NIP: | | REGON: | |
| KRS: | | | |

PEŁNE DANE DOTYCHCZASOWEGO OPERATORA:

| | | | |
|---------------|---|--------------|--|
| NAZWA FIRMY | | | |
| ULICA: | | | |
| NR DOMU: | | NR LOKALU: | |
| KOD POCZTOWY: | - | MIEJSCOWOŚĆ: | |

Niniejszym wnioskuję (zgodnie z Rozporządzeniem z dnia 11 grudnia 2018 r. w sprawie warunków korzystania z uprawnień w publicznych sieciach telekomunikacyjnych) o rozwiązanie umowy dotyczącej numeru telefonu (wraz z nr. kierunkowym):

+48

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

w trybie:

- 1) z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą
- 2) bez zachowania terminu wypowiedzenia, w ciągu dni roboczych*. W tym przypadku, jestem świadomy/a zobowiązania do uiszczenia opłaty dotychczasowemu dostawcy w wysokości nie przekraczającej opłaty abonamentowej za okres wypowiedzenia.

.....
Data, czytelny podpis Abonenta
(Imię i Nazwisko)
lub osoby upoważnionej do występowania w imieniu Abonenta

*okres realizacji przeniesienia nie może być krótszy niż 7 dni roboczych