

Szerződés szám:
Com.unique tel.szám:

SZÁMHORDOZÁSI IGÉNYBEJELENTŐ LAP

Átvevő szolgáltató: **Com.unique Telekommunikációs Kft.**

Igénylő Előfizető neve/Cégneve:

Lakcíme/Székhelye:

Végpont helye (ahová kéri az áthordozást):

Természetes személy esetén:

Gazdálkodó szerv estén (üzleti előfizető):

Anyja neve: Cégjegyzékszám:Cg.

születési hely, idő:..... Adószám:

Kapcsolattartó személy neve:

Értesítési cím:

E-mail cím:

Telefonszám: Fax:

Átadó szolgáltató (az a szolgáltató, amelytől a szám hordozásra kerül és amelynél a szerződés megszűnik, vagy módosul):

Hordozott analóg előfizetői szám:

Hordozott számtartomány:

Ügyfélszám:

Végpont helye (amelyről áthordozza):

Az átadó szolgáltatóval szemben lejárt számlatartozás áll fenn: Igen [...] Nem [...]

Az átadó szolgáltatóval szemben lejárt egyéb tartozásom van: Igen [...] Nem [...]

A hordozott számra vonatkozó szolgáltatás átadó szolgáltató általi aktiválása óta 30 nap eltelt: Igen [...] Nem [...]

Számhordozási igényem átadó szolgáltató általi elutasítása esetén igénybe kívánom venni a Com.unique Kft. telefonszolgáltatását: Igen [...] Nem [...]

Alulírott, mint igénylő hozzájárulok, hogy ezen igénybejelentőben foglalt adataim az átadó szolgáltatóhoz megküldésre kerüljenek, valamint, hogy a Com.unique Kft., mint átvevő szolgáltató az átadó szolgáltatónál a hordozott szám(ok)hoz/számtartomány(ok)hoz kapcsolódó előfizetői szerződés megszüntetése/módosítása és a számhordozási eljárás lebonyolítása érdekében képviseletemben eljárjon.

Jelen igénybejelentés a Com.unique általi iktatással lép hatályba. A számhordozási eljárásra (határidőkre) a Com.unique Kft. Általános Szerződési Feltételek (ÁSZF) 22. pontja vonatkozik. Az ÁSZF elérhető a Com.unique Kft. honlapján (www.comunique.hu) és az ügyfélszolgálaton.

Igénylő (cégszerű) aláírása

dátum: Bp.,

Szolgáltató részéről átvette:

NÉV:

dátum: Bp.,