

**WNIOSEK O PRZENIESIENIE PRZYDZIELONEGO NUMERU**

ABONENT BĘDĄCY KONSUMENTEM	Imię i nazwisko		PESEL/nazwa, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość/numer paszportu lub karty pobytu <sup>1</sup>		Adres korespondencyjny w przypadku złożenia wniosku w formie pisemnej
ABONENT NIEBĘDĄCY KONSUMENTEM	Nazwa	KRS	REGON	NIP	Siedziba i adres korespondencyjny w przypadku złożenia wniosku w formie pisemnej
PRZYDZIELONY NUMER LUB NUMERY TELEFONÓW, O PRZENIESIENIE KTÓRYCH WNIOSKUJE ABONENT					
NAZWA DOTYCHCZASOWEGO DOSTAWCY USŁUG	NAZWA NOWEGO DOSTAWCY USŁUG			<b>Fiberway sp. z o.o.</b> adres siedziby: ul. Jagiellońska 6, 32-005 Niepołomice	
ADRES, POD KTÓRY ZOSTANIE PRZENIESIONY NUMER TELEFONU					
WYBRANY PRZEZ ABONENTA SPOSÓB POINFORMOWANIA GO O ROZPOCZĘCIU ŚWIADCZENIA USŁUG	<input type="checkbox"/> telefonicznie				
	<input type="checkbox"/> sms				
	<input type="checkbox"/> wiadomość e-mail				
	<input type="checkbox"/> _____				
TRYB PRZENIESIENIA NUMERU	1.	<input type="checkbox"/> z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą usług ( <b>obowiązkowe oświadczenie nr 1</b> )			
	2.	<input type="checkbox"/> bez zachowania okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą usług, tj. z dniem ____ . ____ . ____ r., przy czym termin ten nie może przypadać później niż ostatniego dnia okresu wypowiedzenia ( <b>obowiązkowe oświadczenie nr 1</b> )			
	3.	<input type="checkbox"/> na koniec okresu wymaganego do skorzystania z warunków promocyjnych wynikającego z umowy z dotychczasowym dostawcą usług			
OŚWIADCZENIA	1.	<b>Dotyczy tylko trybu przeniesienia numeru nr 1 i 2:</b> <input type="checkbox"/> Oświadczam, że jestem świadomy/(-a) konsekwencji, w tym finansowych wynikających z rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą przed upływem okresu na jaki umowa została zawarta, a także tego, że konsekwencje te nie obciążą nowego dostawcy, w szczególności zobowiązania do zwrotu udzielonej ulgi (w wysokości określonej w umowie).			
	2.	<input type="checkbox"/> Oświadczam niniejszym, że udzielam pełnomocnictwa nowemu dostawcy usług do przeprowadzenia czynności związanych z przeniesieniem numeru, w szczególności do wypowiedzenia w moim imieniu umowy z dotychczasowym dostawcą usług, w tym do otrzymania od dotychczasowego dostawcy usług informacji o terminie i warunkach rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru na adres: Fiberway sp. z o.o., ul. Jagiellońska 6, 32-005 Niepołomice.			
DATA I PODPIS ABONENTA					

<sup>1</sup> Dotyczy osób, które nie posiadają numeru PESEL

<sup>2</sup> Dotyczy osób, które nie są obywatelami państwa członkowskiego UE albo Konfederacji Szwajcarskiej