

Nr sprawy

.....dnia
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko/nazwa)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(adres siedziby firmy)

.....
(PESEL¹/REGON lub NIP²)

**Spółdzielnia Telekomunikacyjna
„WIST” w Łące
36-004 Łąka, Łąka 175**

WNIOSEK o zawarcie umowy z przeniesieniem przydzielonego numeru

Wnoszę o zawarcie umowy o świadczenie usług telefonicznych z przeniesieniem wymienionych niżej numerów do sieci Operatora Spółdzielni Telekomunikacyjnej „WIST” w Łące, 36-004 Łąka 175, Nr KRS 0000095934, REGON 690020028, NIP 813-00-14-128:

1.
2.
3.
4.

Adres instalacji dla w/w linii:

Jako formę kontaktu w tym formę otrzymania informacji o rozpoczęciu świadczenia usługi przez Spółdzielnię Telekomunikacyjną „WIST” w Łące wybieram:

telefon:

e-mail:

komunikat tekstowy:

Aktualnym dostawcą publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych (Dawcą) jest:

.....
(nazwa operatora aktualnie świadczącego usługę)

Oświadczam, że:

1. Jestem uprawniony do korzystania z przenieszonego(ch) numeru(ów),
2. Zostałem poinformowany, że:
 - a) w przypadku, jeżeli dane przedstawione we wniosku nie są zgodne z danymi, które są zarejestrowane u Dawcy, Spółdzielnia Telekomunikacyjna „WIST” w Łące nie ponosi odpowiedzialności za brak możliwości rozwiązania umowy z Dawcą i rozpoczęcia świadczenia usług z przeniesionym numerem przez Spółdzielnię Telekomunikacyjną „WIST” w Łące,
 - b) brak możliwości skontaktowania się w dniu rozpoczęcia świadczenia usług przez Spółdzielnię Telekomunikacyjną „WIST” w Łące z Abonentem, z przyczyn leżących po stronie Abonenta lub podanie przez Abonenta nieprawidłowych danych we wniosku potrzebnych do poinformowania przez Spółdzielnię Telekomunikacyjną „WIST” w Łące o rozpoczęciu świadczenia usług lub potwierdzenia przeniesienia numeru, zwalnia Spółdzielnię Telekomunikacyjną „WIST” w Łące z odpowiedzialności za brak realizacji ww. obowiązków informacyjnych w zakresie, w którym ich wykonanie jest z ww. przyczyn niemożliwe,
3. Zostałem poinformowany, że:
 - a) umowa zostanie podpisana przez Spółdzielnię Telekomunikacyjną „WIST” w Łące niezwłocznie po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku,
 - b) wniosek zostanie rozpatrzony nie później niż w terminie 14 dni roboczych od dnia jego doręczenia Spółdzielni Telekomunikacyjnej „WIST” w Łące z tym, że jeżeli wniosek został złożony przez Abonenta osobiście w jednostce organizacyjnej Spółdzielni Telekomunikacyjnej „WIST” w Łące, zostanie rozpatrzony w terminie 1 dnia roboczego od dnia jego złożenia,
 - c) przeniesienie numeru nastąpi z dniem rozwiązania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych z Dawcą,
4. wyrażam zgodę na przerwę w świadczeniu usług powyżej 24 godzin od dnia rozpoczęcia świadczenia usług, nie dłuższą jednak niż godzin.
5. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów realizacji procesu przeniesienia numeru (podstawa prawna: tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis Abonenta)

¹ W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

² O ile został nadany, lub numer w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej lub innym właściwym rejestrze prowadzonym w państwie członkowskim.