.....
Imię i nazwisko / Nazwa

.....
Adres korespondencyjny

.....
Adres siedziby(firma)

.....
PESEL / REGON lub NIP/Typ seria nr dokumentu tożsamości

…… ……..
miejscowość . *data*

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY Z PRZENIESIENIEM PRZYDZIELONEGO NUMERU DO SIECI TELEWIZJI KABLOWEJ DIPOL SP. Z O. O.

Zgodnie z § 6.1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 17 czerwca 2009 r. wnoszę o zawarcie umowy o świadczenie telekomunikacyjnej usługi powszechnej z przeniesieniem wymienionych niżej numerów do sieci Operatora **Telewizja Kablowa Dipol Sp. z o. o.**

1.	2.	3.	
4.	5.	6.	

Jako formę kontaktu w tym formę otrzymania informacji o rozpoczęciu świadczenia usług przez. Telekomunikację Podlasie Sp. z o. o. Wybieram (wybór obowiązkowy):

☐	SMS:		☐	telefon: **8** **5**
☐	e-mail:			

Aktualnym dostawcą usługi telefonicznej (Dawcą) jest: ……
(nazwa operatora aktualnie świadczącego usługę)

Oświadczam iż:

- jestem Abonentem przenoszonego(ych) numeru(ów),
- przyjąłem do wiadomości, że jeśli dane przedstawione we wniosku nie są zgodne z danymi, które są zarejestrowane u aktualnego dostawcy usług (Dawca) to przeniesienie nie dojdzie do skutku a Telewizja Kablowa Dipol Sp. z o. o. nie ponosi za to odpowiedzialności,
- przyjąłem do wiadomości informację o tym, że przerwanie procesu przeniesienia numeru może nastąpić w trybie złożenia odpowiedniego oświadczenia woli Abonenta u aktualnego dostawcy usług,
- przyjąłem do wiadomości, że weryfikacja przez Telewizję Kablową Dipol Sp. z o. o. możliwości świadczenia wskazanej w Umowie usługi na dzień przyjęcia wniosku polega wyłącznie na sprawdzeniu adresu instalacji z posiadanymi przez Telewizję Kablową Dipol Sp. z o. o. bazami danych, w szczególności nie jest weryfikowana techniczna możliwość podłączenia usługi we wskazanym w umowie lokalu.

.....
Czytelny podpis Abonenta

WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY Z PRZENIESIENIEM NUMERU

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 17 czerwca 2009r (Dz. U. z 2009 r. nr 97; poz. 810)wnoszę o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych zawartej z

……
(nazwa operatora aktualnie świadczącego usługę)

z jednoczesnym przeniesieniem numeru(ów) wskazanego(ych) powyżej do sieci **Telewizji Kablowej Dipol Sp. z o. o.**
W przypadku braku możliwości przeniesienia numeru(ów) wypowiedzenie umowy jest bezskuteczne.
Wnoszę o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych :
☐ bez zachowania terminu wypowiedzenia, w ciągu …..... dni roboczych od daty zawarcia umowy z Telewizją Kablową Dipol Sp. z o. o.
☐ z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową;
☐ z dniem zakończenia umowy terminowej tj. .....
Wyrażam zgodę na przerwę w świadczeniu usług nie dłuższą niż …… dni.

Czytelny podpis składającego wniosek ……..…

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa dla: **Telekomunikacji Podlasie Sp. z o. o.**
do dokonania wszelkich czynności związanych z dokonaniem przeniesienia wymienionych powyżej numerów oraz do składania wniosków i oświadczeń wymaganych do rozwiązania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych zawartej z aktualnym dostawcą usług.
Równocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów realizacji procesu przeniesienia i rejestracji (Podstawa prawna: Dz. U. Nr 101/02 poz. 926 z późn. zm.)

.....
Podpis Abonenta