

## OŚWIADCZENIE I PEŁNOMOCNICTWO DO PRZEPROWADZENIA CZYNNOŚCI ZWIĄZANYCH Z PRZENIESIENIEM NUMERACJI

Ja niżej podpisany (a)

Imię i nazwisko:*	
Adres zameldowania:*	
PESEL:*	
Adres korespondencyjny:*	

1. **wypowiadam umowę** o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z:

nazwa dotychczasowego dostawcy:*	
----------------------------------	--

korzystając z uprawnienia do przeniesienia przydzielonej numeracji do istniejącej sieci innego operatora

numeracja będąca przedmiotem przeniesienia:*	
--	--

zgodnie z art. 71 ustawy z 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. Nr 171 poz. 1800, z późn.zm.),

2. **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 obciążają nowego dostawcy, w szczególności zobowiązania do zwrotu udzielonej ulgi w wysokości określonej w umowie,

3. **zawieram umowę** o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonej numeracji, z **nowym dostawcą usług FreePhone sp. z o.o.**, z siedzibą przy ul. Słonecznej 564, 32-440 Rudnik, KRS: 0000451866, posiadającą NIP: 6812055359, Regon: 122784300,

4. **oświadczam, że dokonuję wyboru jednego z trybów przeniesienia numeru (niepotrzebne skreślić)\*:**

z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą, tj. z dniem .....
---

bez zachowania terminu wypowiedzenia, min. 7 dni roboczych od daty zawarcia nowej umowy  
w dniu: .....

W tym przypadku, jestem świadomy/a zobowiązania do uiszczenia opłaty dotychczasowemu dostawcy  
w wysokości nie przekraczającej opłaty abonamentowej za okres wypowiedzenia.

5. **Ponadto udzielam pełnomocnictwa FreePhone** sp. z o.o. , z siedzibą przy ul. Słonecznej 564, 32-440 Rudnik, KRS: 0000451866, posiadającą NIP: 6812055359, do przeprowadzenia czynności związanych z przeniesieniem przydzielonej mi numeracji i wypowiedzenia w imieniu abonenta umowy z:

nazwa dotychczasowego dostawcy	
--------------------------------	--

\_\_\_\_\_

podpis/pieczęć

\*pole wymagane