

Wniosek o przeniesienie numeru abonenta

złożony w dniu

-

-

roku w

Ja niżej podpisany/a

Imię Nazwisko:			
Legutymujący/a się dokumentem tożsamości : Seria i numer:			
PESEL¹:			
Zamieszkały/a:		Kod pocztowy miejscowość:	
²Działając w imieniu:			
³Numer identyfikacyjny REGON lub NIP, o ile został nadany, lub numer w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej lub innym właściwym rejestrze prowadzonym w państwie członkowskim:			
Adres Korespondencyjny: (wypełnić tylko w przypadku gdy inny adres niż zamieszkania)		Kod pocztowy i miejscowość:	

Zgodnie z art. 71 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo Telekomunikacyjne (Dz.U. z 2014 poz. 243 j.t.) składam wniosek o przeniesienie przydzielonego (-ych) mi numeru (-ów) telefonu:

z sieci:

do sieci **JAMBOX mobile**.

Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z treścią Regulaminu MNP i go akceptuję oraz że przysługuje mi prawo do złożenia wniosku oraz oświadczenia, o którym mowa w Regulaminie MNP.

TAK**NIE**

Jako formę kontaktu, w tym formę otrzymania informacji o rozpoczęciu świadczenia usług przez SGT sp. z o.o. i Operatora wybieram:		
SMS	e-mail	Telefon
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data	Miejscowość	Czytelny podpis Abonenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¹ W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

² W przypadku gdy abonent nie jest osobą fizyczną, do oświadczenia konieczne jest dołączenie kopii stosownego pełnomocnictwa obejmującego umocowanie do dokonania przeniesienia numeru lub numerów

³ Nie dotyczy osób fizycznych