

Ukončení smluvního vztahu (s přenesením čísla služby)

Zákaznický autorizační formulář (CAF)

1) Smluvní strany:

Účastník:

Jméno, příjmení, titul / název firmy: _____
Trvalý pobyt, sídlo, ulice, č.popisné/orientační: _____
či místo podnikání PSČ, Obec – městská část: _____
Referenční číslo: _____
Datum narození nebo IČ/DIČ: _____
Zapsaný(á): _____

Přesná adresa instalace (pokud se liší od sídla):

Jméno, příjmení, titul / název firmy: _____
Ulice, č.popisné/orientační: _____
PSČ, Obec – městská část: _____

Poskytovatel:

Stávající typ telefonní linky : HTS (základní přípojka) ISDN2-C nebo D
 ISDN2-A ISDN30 nebo 2MBL (CAS)

2. Specifikace

Ukončení smluvního vztahu dohodou stran s přenesením čísla

Přenositelnost čísla geografického
 negeografického

Přenášené číslo: _____

Číslo požaduji přenést k poskytovateli:

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl , vložka

Identifikace telekomunikačního provozovatele:

Datum ukončení smluvního vztahu stanovuje nový poskytovatel po dohodě se stávajícím poskytovatelem.

Požadovaný termín ukončení provozu služby: **k datu portace**

3. Koncové telekomunikační zařízení (KTZ)

V nájmu poskytovatele: ANO Typ: _____ Výr. číslo _____
 NE
Bylo poskytovateli předáno: ANO Dne: _____
 NE _____

4. Podpisy smluvních stran:

Potvrzuji, že jsem vlastníkem kontraktu na uvedenou službu, a že všechny údaje uvedené v tomto formuláři jsou správné
Nejsem-li vlastníkem uvedeného kontraktu, jsem zplnomocněn jednat jménem tohoto vlastníka.

Za přejímajícího poskytovatele

Jméno a příjmení, funkce: _____

Místo: _____
Datum: _____
Podpis: _____

Účastník (oprávněný zástupce)

Jméno a příjmení: _____

Místo: _____
Datum: _____
Podpis: _____
Razítko: _____