

.....
Imię i nazwisko / Nazwa

.....
miejscowość

.....
data

.....
Adres korespondencyjny

.....
Adres siedziby(firma)

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

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.	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					2.	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					3.	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
4.	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					5.	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					6.	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

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

☐	SMS:	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											☐	telefon:	<table><tr><td>8</td><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	8	5								
8	5																								
☐	e-mail:	<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																							

Aktualnym dostawcą usługi telefonicznej (Dawcą) jest:

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

Oświadczam iż:

- jestem Abonentem przenoszonych 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

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a.....

(nazwisko i imię)

legitymujący się dokumentem tożsamości

seria, numer.....

numer PESEL ¹⁾.....

zamieszkały/a.....

(adres zamieszkania)

działając w imieniu²⁾.....

numer identyfikacyjny REGON lub NIP, o ile został nadany, lub numer w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej lub innym właściwym rejestrze prowadzonym w państwie członkowskim³⁾

siedziba i adres korespondencyjny ³⁾.....

w związku z zamiarem:

- 1) wypowiedzenia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą usług.....

(nazwa dotychczasowego dostawcy)

korzystając z uprawnienia do przeniesienia przydzielonego numeru do istniejącej sieci innego operatora

(numer/numery będące przedmiotem przeniesienia)

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

- 2) zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru z nowym dostawcą usług

Telewizją Kablową Dipol Sp. z o.o.

(nazwa nowego dostawcy)

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 obciążą nowego dostawcy, w szczególności zobowiązania do zwrotu udzielonej ulgi (w wysokości określonej w umowie).

Ponadto oświadczam, że ⁴⁾ niniejszym dokonuję wyboru trybu przeniesienia numeru:

- 1) z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą
- 2) bez zachowania terminu wypowiedzenia, w ciągu dni roboczych od dnia zawarcia umowy. W tym przypadku jestem świadomy/a zobowiązania do uiszczenia opłaty dotychczasowemu dostawcy w wysokości nieprzekraczającej opłaty abonamentowej za okres wypowiedzenia.

.....
(data i czytelny podpis)

1) W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwę 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.

4) Niepotrzebne skreślić. Nie dotyczy użytkowników usług przepłaconych.