

# Zahteva za prenos bloka števil k drugemu operaterju

Začetna številka bloka N(S)N: \_\_\_\_\_ Končna številka bloka N(S)N: \_\_\_\_\_

Podatki o operaterju dajalcu številke (donor):

Ime in priimek pooblaščenice osebe:

Ime in priimek zastopnika pravne osebe:

Naslov priključka:

## Podatki o naročniku

Naziv / priimek in ime:

Številka računa: \_\_\_\_\_ Davčna številka: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_ Pošta: \_\_\_\_\_



T-2, d.o.o.  
Streliška cesta 150  
2000 Maribor

T: +386 59 000 000  
F: +386 59 000 001  
E: info@t-2.net  
www.t-2.net

## Zahteva za prekinitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke (donor)

Podpisani zahtevam prekinitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke in pooblaščam operaterja prejemnika številke, da mu v mojem imenu posreduje to zahtevo.

Zavedam se posledic prekinitve, ki izhajajo iz pogodbe o sklenitvi naročniškega razmerja, njenih dodatkov ali pogodb, ki so vezane na pogodbo o sklenitvi naročniškega razmerja z donorjem

## Zahteva za ohranitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke (donor)

Podpisani želim ohraniti naročniško razmerje pri operaterju dajalcu številke, ki je bilo sklenjeno v zvezi s številko, ki se prenaša.

Izjavljam, da se zavedam, da pogodba o sklenitvi naročniškega razmerja ne bo prekinjena in da bom izpolnjeval vse obveznosti, ki izhajajo iz pogodbe, njenih dodatkov ali pogodb, ki so vezane na pogodbo o sklenitvi naročniškega razmerja z donorjem.

Kraj in Datum: \_\_\_\_\_

Podpis naročnika / zastopnika / pooblaščenice pravne osebe:

## Zahtevane priloge

**Fizične osebe:** Kopija obvestila davčne uprave RS o dodelitvi davčne številke lastnika telefonskega priključka / naročnika telefonskega priključka.

**Pravne osebe:** Kopija izpisa iz sodnega registra, ki ni starejša od 3. mesecev ali tiskan izpis iz Poslovnega registra Slovenije, ki ga vodi Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve ali Kopija obvestila davčne uprave RS o dodelitvi davčne številke zastopnika oz. pooblaščenca, morebitno pooblastilo osebe za zastopanje pooblaščenca.

**Samostojni podjetniki:** Kopija prigrisativnega lista ali tiskan izpis iz Poslovnega registra Slovenije, ki ga vodi Agencija republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve kopija obvestila davčne uprave RS o dodelitvi davčne številke zastopnika oz. pooblaščenca, morebitno pooblastilo osebe za zastopanje pooblaščenca.

Izpolni operater prejemnik številke (recipient) : \_\_\_\_\_ ID seje: \_\_\_\_\_

Številka vloge za razvezan dostop: \_\_\_\_\_

Datum in ura izjave:

Izpis priimka in imena zaposlenega

podpis in žig