



00000000200



Zahteva za prenos naročniške številke k drugemu operaterju

Nacionalna značilna številka N(S)N

Vpišite številke, ki jih želite prenesti v omrežje T-2

1.

0								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

Podatki o trenutnem operaterju dajalcu številke (donor)

Naziv operaterja: _____

Podatki o trenutnem naročniku telefonskega priključka / številke

naziv / priimek ime: _____

naslov: _____

številka in naziv pošte: _____

V primeru, da je trenutni naročnik pravna oseba; ime in priimek zastopnika / pooblaščenca osebe

Vpišite številko računa iz položnice trenutnega operaterja, ki ni starejša od 60 dni.

Številka računa*: _____

* Številko računa na položnici najdete napisano tudi kot sklic ali referenco. Lahko pa priložite kopijo računa/položnice/odrezka

Prekrižajte kvadrater pri želeni zahtevi

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

Podpisani zahtevam prekinitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke in pooblašcam 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. **Številke, ki se iz priključka ne prenesejo, po izključitvi ostanejo neaktivne v omrežju operaterja dajalca številke. Neaktivne številke so neprenosljive.**

Odjaviti želim tudi širokopasovno storitev pri istemu operaterju vezano na pripadajoči telefonski priključek

Naročniška številka širokopasovnega dostopa / uporabniško ime: _____

Ime in priimek naročnika širokopasovnih storitev: _____ Podpis: _____

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 z 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.

Podpis naročnika oz. v primeru pravne osebe podpis zastopnika ali pooblaščenca osebe in žig:

Kraj in datum: _____

Zahtevane priloge:

Fizične osebe:

- kopija obvestila davčne uprave RS o dodelitvi davčne številke lastnika telefonskega priključka / naročnika telefonskega priključka

Samostojni podjetnik:

- kopija priglasitvenega 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

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
- kopija obvestila davčne uprave RS o dodelitvi davčne številke zastopnika oz. pooblaščenca, morebitno pooblastilo osebe za zastopanje pooblaščenca