

ZAHTEVA ZA PRENOS NAROČNIŠKE ŠTEVILKE K DRUGEMU OPERATERJU

1. Nacionalna (značilna) številka N(S)N

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Nacionalna (značilna) številka N(S)N

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PODATKI O NAROČNIKU

Številka računa pri operaterju - dajalcu številke:

Podatki o operaterju - dajalcu številke (donor):

Ime in priimek/Naziv podjetja:

V primeru, da je naročnik pravna oseba:

Naslov stalnega bivališča/Sedež:

Poštna številka:

Kraj:

Ime in priimek zastopnika pravne osebe:

Davčna številka:

Ime in priimek pooblaščenca osebe:

Zahteva za prekinitve naročniškega razmerja pri operaterju - dajalcu številke (donor)

Podpisani zahtevam prekinitve 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 donatorjem.

Odjaviti želim tudi širokopasovno storitev pri operaterju - dajalcu številke (donor), vezano na pripadajoči telefonski priključek.

Naročniška številka širokopasovnega dostopa/uporabniško ime: _____

Ime in priimek naročnika širokopasovnih storitev:

Podpis naročnika širokopasovnih storitev:

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 donatorjem. **Opomba:** V primeru ohranitve naročniškega razmerja operater - dajalec številke dodeli nadomestno/e številko/e in zaračuna mesečno naročnino za ohranjeno naročniško razmerje.

Podpis naročnika/zastopnika/pooblaščenca pravne osebe/žig podjetja:

V _____, dne _____

Zahtevane priloge

Fizične osebe

- kopija zadnjega računa od operaterja, od katerega prenašate številko, ki ne sme biti starejši od treh mesecev;

Pravne osebe

- kopija priglasitvenega lista ali tiskan izpis iz Poslovnega registra Slovenije, ki ga vodi Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve;
- kopija osebne dokumenta zastopnika oz. pooblaščenca, morebitno pooblastilo osebe za zastopanje pooblaščenca;

Samostojni podjetnik

- kopija priglasitvenega lista ali tiskan izpis iz Poslovnega registra Slovenije, ki ga vodi Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve;
- kopija osebne dokumenta.

Izpolni operater - prejemnik številke (recipient): Telemach d.o.o.

1. ID seje _____

2. ID seje _____

Datum in ura podpisa: _____

Priimek in ime zaposlenega: _____

Podpis in žig: _____

Telemach d.o.o.

Cesta Ljubljanske brigade 21, 1000 Ljubljana • brezplačni telefon 080 22 88 • info@telemach.si, www.telemach.si