

ЗАЯВЛЕНИЕ / СЕРТИФИКАТ ЗА ПРЕНАСЯНЕ НА НОМЕРА ОТ
МРЕЖАТА НА "НЕТ ИС САТ" ООД

№

Данни на клиента

Име по документ за самоличност:

име

презиме

фамилия

ЕГН

Лична карта

Фирма

М.О.Л.

име

презиме

фамилия

ин:

ин по ЗДДС:

Актуално състояние – дата:

Постоянен адрес / Адрес по съдебна регистрация:

ул. /бул./ пл.

№

ж.к./ кв.

бл.

вх.

ет.

ап.

Пощенска кутия

гр. /с.

Обл. / общ.

Пощенски код

Данни за упълномощен представител на клиента

Име по документ за самоличност:

име

презиме

фамилия

ЕГН

Лична карта

Пълномощно от дата

Номера, обект на пренасяне

Всички посочени номера са :

с абонамент

Заявлението/ сертификат съдържа

броя номера

1

3

5

2

4

6

От

За блок от номера:

До

Брой удостоверения, които следва да бъдат издадени:

Неплатени задължения за всички номера, посочени в заявлението към:

дата

час

ЛВ.

Условия

С подаване на настоящото заявление удостоверявам, че:

1. Желая проскратяване на договорните отношения с "НЕТ ИС САТ" ООД за услугите по заявеният/те за пренасяне номер/а.

2. Съм запознат/а с условията и реда за пренасяне на номера/та.

3. Съм уведомен/а, че при пренасянето на номер/а, мога да загубя услуги, предоставяни от "НЕТ ИС САТ" ООД или трети лица, неизразходвам лимит по предплатена услуга

4. Съм уведомен/а, че при пренасянето на номер/а е възможно да има временна частична или пълна забуга на ползваните услуги.

5. Данните, посочени в заявлението са точни и верни.

6. Съм запознат/а, че валидността на настоящия сертификат е 30 дни от датата на издаването му.

7. Съм уведомен/а, че административната такса от 5лв., заплатена за всеки номер, включен в настоящото заявление и приложението към него, не подлежи на възстановяване в случай на изтичане на срока на валидност на Сертификата.

Съгласие

Подпис на клиента/ Представителя:

Име по документ за самоличност:

име

презиме

фамилия

телефон за контакт:

Подпис, печат:

Данни и подпис на представител на "НЕТ ИС САТ" ООД:

Адрес на офиса: гр.София, ул. Хайдушка поляна 57-59 тел. 02/434 0400

Име на служителя:

Дата и час:

ч.

Подпис, печат:

Одобрение на ЗАЯВЛЕНИЕТО / СЕРТИФИКАТ

Заявлението е

одобрено / отказано

Причини за отказ:

Име на служителя:

име

презиме

фамилия

Дата на издаване:

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

Валидност до:

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

г.

Подпис, печат:

--

ПРИЛОЖЕНИЕ КЪМ
ЗАЯВЛЕНИЕ / СЕРТИФИКАТ ЗА ПРЕНАСЯНЕ НА НОМЕРА

Данни за клиента

ЕГН

ИН:

Номера, обект на пренасяне

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Съгласие

Подпис на клиента:

Име по документ за самоличност:

име

презиме

фамилия

Подпис, печат:

Данни и подпис на представителя на "НЕТ ИС САТ" ООД:

Име на служителя:

име

презиме

фамилия

Подпис, печат: