WNIOSEK O POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI ZAWARCIA UMOWY O ŚWIADCZENIE PUBLICZNIE DOSTĘPNYCH USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH Z PRZENIESIENIEM PRZYDZIELONEGO NUMERU

ID

DANE WNIOSKODAWCY:
imię i nazwisko/ nazwa firmy: _____

PESEL / KRS lub EDG [1] NIP [1] REGON [1]

w przypadku braku PESEL nazwa i nr dokumentu tożsamości: _____

ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA:
ulica _____ nr domu: _____ nr mieszkania: _____

miejscowość : _____ kod pocztowy: _____-_____ poczta: _____

ADRES DO KORESPONDENCJI: [2]
ulica _____ nr domu: _____ nr mieszkania: _____

miejscowość : _____ kod pocztowy: _____-_____ poczta: _____

1. Zwracam się do Espol Media Sp. z o. o. jako do nowego dostawcy usług o potwierdzenie możliwości zawarcia umowy o świadczenie na moją rzecz publicznie dostępnych usług telefonicznych z przeniesieniem niżej wymienionych numerów do sieci Espol Media Sp. z o.o.
2. Oświadczam, że jestem abonentem przydzielonych mi numerów w poniższych lokalizacjach :

numer telefonu	**dotychczasowy operator**	(POTS, BRA, PRA, MSN, DDI)	**Lokalizacja** (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

3. Zostałem/am poinformowany/a, że w związku ze złożeniem niniejszego wniosku moje dane osobowe w nim zawarte przetwarzane będą przez Espol Media Sp. z o.o. zgodnie z art. 23 Ustawy o ochronie danych osobowych w celu wykonania moich uprawnień w zakresie przeniesienia numeru przydzielonego do innego dostawcy publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych.
4. Espol Media Sp. z o. o. rozpatrzy niniejszy wniosek w terminie do 7 dni od dnia złożenia wniosku gdy abonent będący stroną umowy złoży wniosek osobiście w siedzibie nowego dostawcy lub w terminie do 14 dni gdy abonent będący strona umowy złoży go w inny sposób i pisemnie zawiadomi Wnioskodawcę o możliwości lub o braku możliwości zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem numeru/numerów.
5. Zwracam się do Espol Media Sp. z o.o. o poinformowanie mnie o rozpoczęciu świadczenia usługi: [3]

   ☐ za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: _____

   ☐ za pomocą komunikatu tekstowego SMS na numer ☐ telefonicznie na numer

6. Do wniosku dołączam oświadczenie (wymagane na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 16 grudnia 2010 roku), oraz pełnomocnictwo do przeprowadzenia czynności związanych z przeniesieniem numeru wraz z wypowiedzeniem umowy dotychczasowemu dostawcy (wymagane w przypadku rozwiązania umowy z dotychczasowym dostawcą bez zachowania okresu wypowiedzenia).

____ – __ – __
data złożenia wniosku

_____
czytelny podpis Wnioskodawcy

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany w związku z wystąpieniem do Espol Media spółki z ograniczoną odpowiedzialnością w Szczecinie, zarejestrowanej w Sądzie Rejonowym Szczecin-Centrum, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000283250, z wnioskiem o przeniesienie do tego nowego dostawcy przydzielonych mi numerów wymienionych powyżej udzielam pełnomocnictwa Espol Media spółce z ograniczoną odpowiedzialnością w Szczecinie do przeprowadzenia wszelkich czynności związanych z przeniesieniem wyżej wskazanych przydzielonych numerów od dotychczasowego dostawcy _____, w tym do wypowiedzenia w moim imieniu umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą: [3]

1) ☐ z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą

2) ☐ bez zachowania terminu wypowiedzenia z dniem ____ – __ – __

3) ☐ z upływem okresu na który została zawarta umowa z dotychczasowym dostawcą

Pełnomocnik może udzielać dalszych pełnomocnictw.

____ – __ – __
data udzielenia pełnomocnictwa

_____
czytelny podpis Mocodawcy

[1] wypełnić tylko w przypadku podmiotów gospodarczych
[2] wypełnić jeśli inny niż adres zamieszkania
[3] właściwe zaznaczyć