**\*\*\*\*DOCUMENT 1\*\*\*\***

**Wniosek Abonenta o przeniesienie przydzielonego numeru do**

**VOXBONE**

(**…………………………**) z dnia **…………………………**



Nazwisko/nazwa **……………………………………………………………………………………….……………..**

Imiona **…………………………………………………………………………………………………………………**

Adres zameldowania/siedziba[[1]](#footnote-1)**…………………………..…………………………………………………………………..**

PESEL………………………..… NIP[[2]](#footnote-2) **……………………………..** REGON2 **……………………………**

Typ, seria i numer dokumentu tożsamości składającego wniosek[[3]](#footnote-3) **……….……….……………………………/**w imieniu której działaja(ą): **…….……………………………**

Zgodnie z § 10 ust.1 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 16 grudnia 2010 r. w sprawie korzystania z uprawnień w publicznych sieciach telefonicznych (Dz.U. nr 249, poz. 1670) wnioskuję o przeniesienie numeru/ów:

1. numer telefonu (**…………………………………………………………**) który obecnie jest przypisany dla następującego miejsca zakończenia sieci: **……………………………………………………………………**

*(adres)*

miejsce zakończenia sieci do którego przypisany zostanie numer przeniesiony:

**………………………………..…………………………………………………………………………………………**

*(adres)*

1. numer telefonu (**.....................................................................**) który obecnie jest przypisany dla następującego miejsca zakończenia sieci: **…………………………………………………..………………**

*(adres)*

miejsce zakończenia sieci do którego przypisany zostanie numer przeniesiony:

**…………………………………………………………………………………………………………………..………**

*(adres)*

do **VOXBONE**

Proszę o przekazywanie informacji i kontakt na podane niżej adresy:

Adres do korespondencji: **……………………………………………………………………………………………**
Telefon kontaktowy **………………………………** e-mail **…………………………………………..……………..**

Jako formę kontaktu przez **VOXBONE** w tym otrzymania informacji o rozpoczęciu świadczenia usług wybieram:

□ sms **………..** e-mail □ telefon

Oświadczam, iż:

* jestem uprawniony / zostałem upoważniony (na dowód czego przedkładam stosowne pełnomocnictwo)[[4]](#footnote-4) do złożenia niniejszego wniosku oraz oświadczenia, stanowiącego załącznik do niniejszego wniosku, którego treść została określona w Załączniku do Rozporządzenia,
* przyjmuję do wiadomości, że jeśli dane przedstawione we wniosku nie są zgodne z danymi, które są zarejestrowane u dotychczasowego dostawcy usług, to przeniesienie nie dojdzie do skutku, a **VOXBONE** nie ponosi za to odpowiedzialności,
* przyjmuję do wiadomości, że dotychczasowy dostawca usług może uzależnić przekazanie przenoszonego numeru, od spełnienia warunków przeniesienia zawartych w jego regulaminie przenoszenia numeru, za co **VOXBONE** nie ponosi odpowiedzialności,
* przyjmuję do wiadomości informację o tym, że przerwanie procesu przeniesienia numeru może nastąpić w trybie złożenia odpowiedniego oświadczenia woli u dotychczasowego dostawcy usług,
* przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych osobowych jest **VOXBONE**, moje dane osobowe będą przetwarzane przez **VOXBONE** S.A zgodnie z art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w celu realizacji procesu przeniesienia numeru do **VOXBONE.**

**.................................................**

czytelny podpis abonenta lub osoby upoważnionej

Załączniki:

Pełnomocnictwo dla **VOXBONE**

Oświadczenie

Warszawa z dnia **………………………………………….**

**Pełnomocnictwo**

Ja **……………………………………………………………………………………………….….**

(imię i nazwisko lub nazwa firmy)

w imieniu której działa(ją) ………………………………

niniejszym upoważniam **VOXBONE,** jako Pełnomocnika do realizacji w moim imieniu wszelkich czynności związanych z przeniesieniem numeru/rów do sieci
Voxbone S.A**.**

Niniejsze pełnomocnictwo upoważnia do dokonania wszelkich czynności związanych z przeniesieniem wskazanych wyżej numerów do **VOXBONE**, a w szczególności do składania wniosków i oświadczeń wymaganych do przeniesienia numerów do **VOXBONE** ***w tym do wypowiedzenia w moim imieniu umowy z dotychczasowym dostawcą***.

Pełnomocnik jest uprawniony do udzielania dalszych pełnomocnictw. Pełnomocnictwo jest nieodwołalne.

**.................................................**

czytelny podpis abonenta lub osoby upoważnionej

**\*\*\*\*DOCUMENT 2\*\*\*\***

Miejscowość....................... z dnia ………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a **………………………………………………………………………………………………..…**

(nazwisko i imię)

legitymujący się dokumentem tożsamości;

seria, numer **……………………………………………………………………………………………………………**

numer PESEL1) **…………………………………………………………………………………………………………**

zamieszkały/a **………………………………………………………………………………………………………....**

(adres zamieszkania)

działając w imieniu2) **…….………………………....................................................................................**

 Regon **………………….…….........................**NIP **………………………......................**

numer identyfikacyjny REGON lub NIP, o ile został nadany lub numer w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej lub innym właściwym rejestrze prowadzonym w państwie członkowskim3

siedziba i adres korespondencyjny3) **………………………………………...……………………………………...**

w związku z zamiarem:

1. wypowiedzenia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych
z dotychczasowym dostawcą usług :

**………………………………………………………………………………………….……………………………….**

(nazwa dotychczasowego dostawcy)

korzystając z uprawnienia do przeniesienia przydzielonego numeru do istniejącej sieci innego operatora

**…………………………………………………………………………………………………………………..……….**

**......................................................................................................................................................**

(numer/numery będące przedmiotem przeniesienia)

zgodnie z art. 71 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. Nr 171, poz. 1800,
z późn. zm.) oraz

1. zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru z nowym dostawcą usług ………………………………….

(nazwa nowego dostawcy)

**Oświadczam, że jestem świadomy/a konsekwencji, w tym finansowych, wynikających
z rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych
z dotychczasowym dostawcą przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta, a także tego, że konsekwencje te nie obciążą nowego dostawcy, w szczególności zobowiązania do zwrotu udzielonej ulgi (w wysokości określonej w umowie).**

**Ponadto oświadczam, że4)** niniejszym dokonuję wyboru trybu przeniesienia numeru:

1. z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą;
2. bez zachowania terminu wypowiedzenia, w ciągu ……… dni roboczych od dnia zawarcia umowy.
W tym przypadku, jestem świadomy/a zobowiązania do uiszczenia opłaty dotychczasowemu dostawcy w wysokości nie przekraczającej opłaty abonamentowej za okres wypowiedzenia.

Wyrazam zgode na przetwarzanie danych osobowych udostepnionych dostawcy publicznie dostepnych uslug telekomunikacyjnych w zwiazku z realizacja uprawnienia do przeniesienia numeru, w szczegolnosci adresu korespondencyjnego lub adresu poczty elektronicznej, w celu realizacji tego uprawnienia.

....................................................................

(data i czytelny podpis)

1. W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – nazwę i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.
2. W przypadku, gdy abonent nie jest osobą fizyczną, do oświadczenia konieczne jest dołączenie kopii stosownego pełnomocnictwa obejmującego umocowanie do dokonania przeniesienia numeru lub numerów.
3. Nie dotyczy osób fizycznych.

**Wniosek o rozwiązanie umowy z przeniesieniem przydzielonego numeru**

Niniejszym wnoszę o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych z **………….. (**Dawca usługi**)** z jednoczesnym przeniesieniem numeru/rów

do Voxbone SA. W przypadku braku przeniesienia numeru wypowiedzenie powyższej umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych jest bezskuteczne.

Wnoszę o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych ………..(nazwa dawcy)\*:

1. z terminem wypowiedzenia umowy w ciągu 7 dni roboczych liczonych od daty otrzymania Zawiadomienia o możliwości realizacji NP od (nazwa Partnera).:
2. □ z dniem …………..:
3. □ z końcem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą usług

.................................................

czytelny podpis abonenta lub osoby upoważnionej

\* wybrać tylko jeden z wariantów rozwiązania Umowy z pkt. 1-3. Niepotrzebne obowiązkowo skreślić

1. Podanie przez Abonenta składającego Wniosek adresu zameldowania jest dobrowolne. [↑](#footnote-ref-1)
2. Obowiązek podania przez Abonenta składającego Wniosek NIP/ REGON nie dotyczy osoby fizycznej. [↑](#footnote-ref-2)
3. Podanie danych o typie, serii i numerze dokumentu tożsamości Abonenta składającego Wniosek jest obligatoryjne w

 przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)