

Priloga 2

Zahteva za prenos naročniške številke k drugemu operaterju

Nacionalna (značilna) številka N(S)N

Podatki o operaterju dajalcu številke (donor)

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

Podatki o naročniku:

naziv / priimek in ime

naslov

V primeru, da je naročnik pravna oseba:

ime in priimek zastopnika pravne osebe

številka in ime pošte

ime in priimek pooblaščenega osebe

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

- H Podpisani zahtevam prekinitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke in pooblašчам 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.

Zahteva za ohranitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke (donor):

- H Podpisani želim ohraniti naročniško razmerje pri operaterju dajalcu številke, ki je bilo sklenjeno v zvezi z mobilno 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.

kraj in datum

podpis naročnika / zastopnika / pooblaščenega pravne osebe

Priloge:

- Fizične osebe: - kopija osebnega dokumenta
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 osebnega 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 osebnega dokumenta

Izpolni operater prejemnik številke (recipient): _____ ID seje _____

_____ datum in ura podpisa izjave

_____ izpis priimka in imena zaposlenega

_____ podpis in žig