

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

V primeru, da je naročnik pravna oseba:

naslov

ime in priimek zastopnika pravne osebe

številka in ime pošte

ime in priimek pooblaščenice osebe

davčna številka

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

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

Zahteva za istočasno razvezavo krajevne zanke:

- H Podpisani želim skupaj s prenosom številke naročiti tudi storitev razvezanega dostopa
H Podatek o številki vloge (naročilo) za razvezan dostop

kraj in datum

podpis naročnika / zastopnika / pooblaščenice pravne osebe

Priloge:

- Fizične osebe: - predložitev osebne dokumenta na vpogled za potrebe identifikacije naročnika
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
- predložitev osebne dokumenta zastopnika oz. pooblaščenca na vpogled za potrebe identifikacije, morebitno pooblastilo osebe za zastopanje pooblaščenca
Samostojni podjetnik: - kopija prigrasitvenega lista ali tiskan izpis iz Poslovnega registra Slovenije, ki ga vodi Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve
- predložitev osebne dokumenta na vpogled za potrebe identifikacije naročnika

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

datum in ura podpisa izjave

izpis priimka in imena zaposlenega

podpis in žig