HLG Sp. z o.o.
ul. Długa 5, 39-460 Nowa Dęba, woj. podkarpackie
KRS 0000311863, NIP 8672169399, Regon 180325076
Tel. 15 846 39 99, Fax 15 846 27 70
www.hlg.com.pl biuro@hlg.com.pl

Nowa Dęba, dn. .....

PEŁNOMOCNICTWO ORAZ WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY

Ja niżej podpisany(a):
Imię i Nazwisko/Nazwa:

Imię i Nazwisko/ Nazwa																				

Legitymujący(a) się/posiadający:

PESEL/NIP											
Nr dowodu/Regon											

Adres instalacji (u obecnego operatora)

Lokalizacja Usługi																				

Pełnomocnictwo

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa:
HLG Sp. z o.o., ul. Długa 5, 39-460 Nowa Dęba
do dokonywania w moim imieniu czynności związanych z przeniesieniem numeru przy zmianie operatora, w szczególności do:

1. Doręczenia dotychczasowemu dostawcy usług („Operatorowi Dawcy") wniosku o rozwiązanie umowy o świadczenie publiczne dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru
2. otrzymania od „Operatora Dawcy" zawiadomienia w formie pisemnej o terminie i warunkach rozwiązania umowy o świadczenie publiczne dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru na adres:
   HLG sp. z o.o.
   Ul. Długa 5
   39-460 Nowa Dęba

Wniosek o rozwiązane umowy

z.....

Jednocześnie wypowiadam umowę o świadczenie usług telekomunikacyjnych linii telefonicznej(-ch) o numerze(-ach)

Numer telefonu									
Numer telefonu									

w celu przeniesienia wyżej wymienionego(-ych) numeru(-ów) do sieci operatora HLG Sp. z o.o., ul. Długa 5, 39-460 Nowa Dęba

Ponadto oświadczam, że[1] niniejszym dokonuję wyboru trybu przeniesienia numeru:

a. z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą.
b. 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.

Nr. routingowy do przeniesienia:.....

..... Data

..... Czytelny podpis

1Niepotrzebne skreślić.