

WNIOSEK O PRZENIESIENIE NUMERU DO SIECI STREAM

Dokument [S1]

kopia / oryginał

DANE WNIOSKODAWCY:	Nr pisma	S1/ ____/2010	Miejscowość	__ / __ /2010
PESEL / NIP / REGON / DOKUMENT¹			Imię i nazwisko / nazwa firmy¹	
Adres korespondencyjny²			Adres instalacji linii telefonicznej²	

Wnoszę o potwierdzenie możliwości zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem niżej wymienionego numeru, w niżej wymienionej lokalizacji przyłączenia.

Numery do przeniesienia	Dotychczasowy dostawca usług

Jako formę kontaktu w tym formę otrzymania informacji o rozpoczęciu świadczenia usług przez Stream Communications Sp. z o.o. wybieram:

telefoniczna / sms / e-mail ¹	
--	--

Oświadczam, że:

- 1) jestem uprawniony do korzystania z przenoszonego numeru;
- 2) zostałem poinformowany, że:
 - a) w przypadku, gdy dane przedstawione we wniosku nie są zgodne z danymi, które są zarejestrowane u Dawcy, Stream Communications Sp. z o.o. nie ponosi odpowiedzialności za brak możliwości rozwiązania umowy z Dawcą i rozpoczęcia świadczenia usług z przeniesionym numerem przez Stream Communications Sp. z o.o.;
 - b) brak możliwości skontaktowania się w dniu rozpoczęcia świadczenia usług przez Stream Communications Sp. z o.o. z Abonentem, z przyczyn leżących po stronie Abonenta lub podanie przez Abonenta nieprawidłowych danych we wniosku potrzebnych do poinformowania przez Stream Communications Sp. z o.o. o rozpoczęciu świadczenia usług lub potwierdzenia przeniesienia numeru, zwalnia Stream Communications Sp. z o.o. z odpowiedzialności za brak realizacji ww. obowiązków informacyjnych w zakresie, w którym ich wykonanie jest z ww. przyczyn niemożliwe;
- 3) zostałem poinformowany, że:
 - a) wniosek zostanie rozpatrzony nie później niż w terminie 14 dni roboczych od dnia jego doręczenia Stream Communications Sp. z o.o., z tym, że jeżeli wniosek został złożony przez Abonenta osobiście w jednostce organizacyjnej Stream Communications Sp. z o.o., zostanie rozpatrzony w terminie 7 dni roboczych od dnia jego złożenia w tym trybie;
 - b) przeniesienie numeru nastąpi z dniem rozwiązania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych z Dawcą;

.....
Data i Podpis Abonenta

PEŁNOMOCNICTWO ORAZ WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

Stream Communications Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie przy Al. 29 Listopada 130, Nr KRS 0000010486, o kapitale zakładowym w wysokości 63.624.000 złotych, NIP 945-18-89-948, REGON 357085729, **do dokonania wszelkich czynności związanych z przeniesieniem wymienionego powyżej numeru oraz do składania wniosków i oświadczeń wymaganych do rozwiązania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych zawartej z aktualnym dostawcą usług (Dawcą).**

Jednocześnie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 17 czerwca 2009 r. wnoszę o rozwiązanie umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych zawartej z _____
(nazwa operatora aktualnie świadczącego usługę)

w trybie wskazanym w Oświadczeniu stanowiącym załącznik do Wniosku z jednoczesnym przeniesieniem wskazanego powyżej numeru do sieci **Stream Communications Sp. z o.o.**

.....
Data i Podpis Abonenta

¹ Niepotrzebne skreślić

² Format: Ulica numer budynku / numer mieszkania; Kod pocztowy Miasto