



Miejscowość, dn

PEŁNOMOCNICTWO oraz WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY

Ja niżej podpisany(-a):

Imię i nazwisko/
dokładna nazwa firmy

Adres instalacji
u Twojego/Państwa
obecnego dostawcy

ul.

nr domu

miejscowość

kod

legitymujący(-a) się / posiadający(-a)

Seria
i nr DO¹⁾

PESEL¹⁾

NIP²⁾

REGON²⁾

KRS²⁾

PEŁNOMOCNICTWO

niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

FAITH-NET s.c. R. Wróbel, S. Sutkowski z siedzibą w Koszycach Małych, ul. Wolska 38, 33-111 Koszyce Wielkie

do dokonywania w moim imieniu czynności związanych z przeniesieniem przydzielonego numeru przy zmianie operatora, w szczególności do:

- doręczenia dotychczasowemu dostawcy usług („Operatorowi Dawcy”) wniosku o rozwiązanie umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru,
- otrzymania od „Operatora Dawcy” informacji o terminie i warunkach rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru, na adres:

**FAITH-NET S.C.
ul. Bema 4-8
33-100 Tarnów**

WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY Z

.....

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

1.

2.

w celu przeniesienia wyżej wymienionego (-ych) numeru(-ów) do sieci operatora **FAITH-NET s.c. R. Wróbel, S. Sutkowski** z siedzibą w Koszycach Małych ul. Wolska 38, 33-111 Koszyce Wielkie.

.....
Czytelny podpis/czytelny podpis osób upoważnionych

1)Dotyczy Klientów indywidualnych,
2)Dotyczy Klientów biznesowych.