



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 DO<sup>1)</sup>

PESEL<sup>1)</sup>

NIP<sup>2)</sup>

REGON<sup>2)</sup>

KRS<sup>2)</sup>

#### PEŁNOMOCNICTWO

niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

**FAITH-NET Robert Wróbel, Stanisław Sutkowski sp. j.** z siedzibą w Tarnowie, ul. Bema 4-8, 33-100 Tarnów

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

1. doręczenia dotychczasowemu dostawcy usług („Operatorowi Dawcy”) wniosku o rozwiązanie umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru,
2. 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 Robert Wróbel, Stanisław Sutkowski sp. j.**  
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 Robert Wróbel, Stanisław Sutkowski sp. j.** z siedzibą w Tarnowie ul. Bema 4-8, 33-100 Tarnów.

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

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