|  |
| --- |
| **zákaznický autorizační formulář pro službu přenositelnost čísla (CAF)** |
|  |
| Název telekomunikačního provozovatele:**Pavel Bobrik - kbNET**Identifikace telekomunikačního provozovatele: **2561** |  | Požadované datum ukončení služby: |  |  |
|  |
| **1. Informace o účastníkovi** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jméno vlastníka kontraktu: |  | Příjmení, jméno/ název firmy:  |
|  |  |  |
|  |  | Referenční číslo:  |  |
|  | IČO:  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Ulice:  |  Č. domu: |
|  |  |  |  |
|  | Obec/část obce: |  | Kraj: |
|  | PSČ: |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
| **2. Adresa instalace**  |
|  |
| **Přesná adresa instalace služby:** |  | Příjmení, jméno/ název firmy:  |
|  |  | Ulice: | Číslo domu: |  |  |
| *(pokud se liší od údajů v bodu 1).* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Obec/část obce: |  | Kraj |  |  |  |  |
|  | PSČ: |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
| **3. Informace o telefonní stanici** |
|  |
| Typ služby:[x]  Přenositelnost geografického čísla[ ]  Přenositelnost negeografického čísla Číslo požaduji přenést k poskytovateli: **Pavel Bobrik -kbNET** |  | Přenášené číslo 1:  |
|  |
|  | Přenášené číslo 2: |
|  |
|  |
|  |  |
| **4. Podpisy**Potvrzuji, že jsem vlastníkem kontraktu na uvedenou telefonní stanici a že všechny údaje uvedené v tomto formuláři jsou správné. Nejsem vlastníkem uvedeného kontraktu, ale jsem zplnomocněn jednat jménem tohoto vlastníka  |
|  |
| **Za přejímajícího poskytovatele:** |  | Podpis: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Datum: |
|  |
| **Účastník (oprávněný zástupce):** |  | Podpis: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Datum: |