ELŐFIZETŐI NYILATKOZAT - Subscriber’s Declaration

számhordozás igénybevételéhez -for using the Number Porting Service

Szolgáltató / Provider: Comnica Kft.

Székhely / Legal address: 1119 Budapest, Fehérvári út 99.

Postázási cím / Postal address: 1119 Budapest, Fehérvári út 99.

Adószám / VAT no.: 14242036-2-43

Cégjegyzékszám / Company registration number: 01-09-895207

Előfizető adatai / Subscriber details

Név / Name:

Székhely / Legal address:

Egyéb / Other information: (customer code)

Átadó Szolgáltató / Transferring Provider:

Az Előfizető által megtartani kívánt telefonszám(ok) / Number(s) (that the subscriber wishes to keep):

|  |  |
| --- | --- |
| Telefonszám(ok) / Phone number(s) | Telepítési hely / Address |
|  |  |

Alulírott, az Előfizető képviseletére jogosult személyként jelen aláírásommal úgy nyilatkozom, hogy az Elektronikus Hírközlésről szóló 2003. évi C. Törvény és a 2/2012. (I.24.) NMHH Rendelet alapján a számhordozhatóságra biztosított lehetőségemmel élve a vezetékes távbeszélő szolgáltatásra a Szolgáltatót választom, és a Szolgáltató által biztosított szolgáltatásra előfizetői szerződést kötök, amelynek során a fentebb rögzített kapcsolási számot/számokat meg kívánom tartani.

A fent rögzített kapcsolási számra/számokra vonatkozóan Átadó Szolgáltatóval megkötött előfizető szerződéssel rendelkezem, és tudomásul veszem, hogy ez az előfizetői szerződésem ezen kapcsolási szám/számok vonatkozásában megszűnik/módosul.

Kijelentem, hogy az Átadó Szolgáltatónál számhordozást kizáró feltétel, lejárt számlatartozásom nincs, a hordozni kívánt hívószámokkal rendelkezni jogosult vagyok.

I, the authorized representative of the undersigned Subscriber, declare based on the Decree of the President of the National Media and Infocommunications Authority, Hungary No. 2/2012 (I.24.) and Act C of 2003 on Electronic Communications, using my right of number portability and communicating the following personal particulars hereby declare to choose Provider to be my fixed-line telephone provider; I conclude a subscription contract for this service, and I wish to keep the above fixed-line telephone number(s).

I have current subscriber's contract with the Transferring Provider, and I acknowledge that it will be ceased / modified regarding the numbers to be ported.

I declare that I have no disqualifying circumstances at the Transferring Provider, I have no unpaid overdue invoices, I have full disposal over the numbers to be ported.

Hordozás kért napja / Date of requested porting:

(elsődleges / primary)

(másodlagos / secondary)

Kelt / Date:

Aláírás / Signature