

Data:

Miejscowość:

Wniosek
o potwierdzenie możliwości zawarcia
Umowy na Świadczenie Usług Telekomunikacyjnych
z Crowley Data Poland Sp. z o.o. z Przeniesieniem Numeru

1. Wnioskodawca:

Imię i nazwisko:	
Adres:	
PESEL:	
Nr. dokumentu stwierdzającego tożsamość:	
Login FreecoNet:	

2. Dane kontaktowe:

Abonent		Operator	
Osoba odpowiedzialna za kontakt z Operatorem		Telefon	0 801 080 539
Telefon		Fax	+48 58 739 60 11
Fax (opcjonalnie)		Adres e-mail	pn@freeconet.pl
Adres e-mail			

3. Wnioskodawca oświadcza, że jest abonentem Dostawcy Usług

Nazwa Dostawcy Usług:	
-----------------------	--

4. W ramach umowy z Dostawcą Usług Abonent wykorzystuje następujące numery telefoniczne:

Lp.	Nr telefonu lub przedział numerów	Konfiguracja POTS (linia analogowa), BRA, PRA, MSN, DDI	Lokalizacja miejscowość, ulica, nr lokalu
1			

5. Wnioskodawca zwraca się do Crowley Data Poland Sp. z o.o. o potwierdzenie możliwości zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem wyżej wymienionych numerów, w wyżej wymienionych lokalizacjach przyłączenia ze skierowaniem przeniesionego numeru na platformę FreecoNet.
6. Crowley Data Poland Sp. z o.o. zgodnie z § 6 i nast. Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 8 marca 2005 rozpatrzy wniosek w terminie 7 dni od złożenia wniosku i pisemnie zawiadomi Wnioskodawcę o możliwości lub o braku możliwości zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem numeru/numerów. Odpowiedź negatywna będzie zawierała uzasadnienie.

Abonent:	W imieniu Operatora:
<p>..... Podpis</p>	<p>..... Podpis przedstawiciela Operatora</p>
	Data złożenia wniosku: