SoftNET

Zahteva za prenos naročniške številke k drugemu operaterju

Nacionalna (značilna) številka N(S)N

┌ ┐ ┌ ┐ ┌ ┐ ┌ ┐ ┌ ┐ ┌ ┐ ┌ ┐ ┌ ┐ ┌ ┐ ┌ ┐

└ ┘ └ ┘ └ ┘ └ ┘ └ ┘ └ ┘ └ ┘ └ ┘ └ ┘ └ ┘

Podatki o operaterju dajalcu številke (donor)

_____

Podatki o naročniku :

Številka računa :

_____

Naziv / priimek in ime :

_____

Naslov :

_____

Številka in ime pošte :

_____

Davčna številka :

_____

V primeru, da je naročnik pravna oseba :

Ime in priimek pooblaščene osebe :

_____

Ime in priimek zastopnika pravne osebe :

_____

☐ **Zahteva za prekinitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke (donor)**

Podpisani zahtevam prekinitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke in pooblaščam operaterja prejemnika številke, da mu v mojem imenu posreduje to zahtevo. Zavedam se posledic prekinitve, ki izhajajo iz pogodbe o sklenitvi naročniškega razmerja, njenih dodatkov ali pogodb, ki so vezane na pogodbo o sklenitvi naročniškega razmerja z donorjem.

☐ **Odjaviti želim tudi širokopasovno storitev pri operaterju – dajalcu številke (donor), vezano na pripadajoči telefonski priključek**

_____	_____	_____
Naročniška številka / uporabniško ime širokopasovnega dostopa	Ime in priimek naročnika širokopasovnih storitev	Podpis naročnika širokopasovnih storitev

☐ **Zahteva za ohranitev naročniškega razmerja pri operaterju dajalcu številke (donor)**

Podpisani želim ohraniti naročniško razmerje pri operaterju dajalcu številke, ki je bilo sklenjeno v zvezi s številko, ki se prenaša. Izjavljam, da se zavedam, da pogodba o sklenitvi naročniškega razmerja ne bo prekinjena in da bom izpolnjeval vse obveznosti, ki izhajajo iz pogodbe , njenih dodatkov ali pogodb, ki so vezane na pogodbo o sklenitvi naročniškega razmerja z donorjem.

Kraj in datum

_____

Podpis naročnika / zastopnika / pooblaščenca pravne osebe

_____

Zahtevane priloge:

- račun operaterja dajalca številke (donor), ki ne sme biti starejši od 90 dni

Fizične osebe :

- predložitev osebnega dokumenta na vpogled za potrebe identifikacije naročnika

Pravne osebe :

- kopija izpisa iz sodnega registra, ki ni starejša od 3. mesecev ali tiskan izpis iz Poslovnega registra Slovenije, ki ga vodi Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve
- predložitev osebnega dokumenta zastopnika oz. pooblaščenca na vpogled za potrebe identifikacije, morebitno pooblastilo osebe za zastopanje pooblaščencu

Samostojni podjetniki :

- kopija priglasitvenega lista ali tiskan izpis iz Poslovnega registra Slovenije, ki ga vodi Agencija republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve
- predložitev osebnega dokumenta zastopnika oz. pooblaščenca na vpogled za potrebe identifikacije, morebitno pooblastilo osebe za zastopanje pooblaščencu

---

Izpolni operater prejemnik številke (recipient) : Softnet ID seje

_____

Številka vloge za razvezan dostop:

_____

Datum in ura podpisa izjave	Izpis priimka in imena zaposlenega	Podpis in žig
_____	_____	_____