

**ΑΙΤΗΣΗ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑΣ ΕΤΑΙΡΙΚΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΗΤΗ ΜΕ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ**
**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ**

ΕΤΑΙΡΙΑ	ΙΔΙΩΤΗΣ
Επωνυμία: _____	Όνομα: _____
_____	Επώνυμο: _____
_____	Πατρώνυμο: _____
Όνομα Νομίμου Εκπροσώπου: _____	ΑΦΜ: _____
Επώνυμο Νομίμου Εκπροσώπου: _____	ΔΟΥ: _____
ΑΦΜ Εταιρίας: _____	ΑΔΤ / Αρ. Διαβ: _____
ΔΟΥ Εταιρίας: _____	Εκδ. Αρχή: _____
Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____	Τηλέφωνο Επικοινωνίας: _____

**ΑΡΙΘΜΟΣ / ΟΙ ΠΡΟΣ ΜΕΤΑΦΟΡΑ**

α/α	Αριθμός Τηλεφώνου	Τύπος Σύνδεσης στο δότη	Αριθμός Fax	Αριθμός Data
1				
2				
3				
4				

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑΣ**

Ημερομηνία Υλοποίησης Φορητότητας: \_\_\_\_\_

Επωνυμία Παρόχου Δότη: \_\_\_\_\_

 Επωνυμία Παρόχου Δέκτη: **VODAFONE ΠΑΝΑΦΟΝ ΑΕΕΤ**
**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Με την παρούσα, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

1. Τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα Αίτηση είναι αληθή και ακριβή.
2. Είμαι συνδρομητής στο δίκτυο του Παρόχου Δότη και χρήστης της/των ανωτέρω αναγραφόμενης/ων Τηλεφωνικής/ών Σύνδεσης/ων / Υπηρεσίας/ών.
3. Δεν εκκρεμεί άλλη αίτηση φορητότητας για τον συγκεκριμένο αριθμό/ούς.
4. Ο/ι αριθμός/οι του/των οποίου/ων την φορητότητα αιτούμαι δεν βρίσκεται σε διακοπή.
5. Δηλώνω ότι αποδέχομαι πλήρως την χρέωση ποσού ..... (Ε.....Λ) πλέον ΦΠΑ 19% για την εκπλήρωση της με την παρούσα αίτησή μου φορητότητας του/των αριθμού/ών, το οποίο θα καταβάλω εφάπαξ πριν την υλοποίηση της φορητότητας.
6. Δηλώνω και αποδέχομαι ότι σε περίπτωση παρέλευσης της στην παρούσα αναφερόμενης ημερομηνίας ενεργοποίησης της φορητότητας χωρίς να έχει ολοκληρωθεί η αιτούμενη φορητότητα, θα επέρχεται αυτόματη ακύρωση της αίτησης.

**ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ - ΕΝΤΟΛΗ ΔΙΑΚΟΠΗΣ**

1. Με την παρούσα εξουσιοδοτώ: τον, ως άνω, Πάροχο Δέκτη ή εξουσιοδοτημένο συνεργάτη αυτού, να επεξεργαστεί τα δηλωθέντα στην παρούσα προσωπικά μου στοιχεία και να μεταβιβάσει την παρούσα αίτηση προς το Πάροχο Δότη για το σκοπό της αιτούμενης φορητότητας.
2. Με την παρούσα δίδω ρητή εντολή προς τον, ως άνω, Πάροχο Δότη να προβεί στην διακοπή της σύνδεσης του/των αριθμού/ών που αναφέρονται στην παρούσα από το δίκτυο του καθώς και στην εκτέλεση της αιτούμενης με την παρούσα φορητότητας του/των ως άνω αριθμού/ών στο δίκτυο του Παρόχου Δέκτη.

**ΚΑΤΑΓΓΕΛΙΑ**

Με την παρούσα καταγγέλλω την/τις σύμβαση/εις σύνδεσης στο δίκτυο του Παρόχου Δότη του/των αριθμού/ών τη φορητότητα του/των οποίου/ων αιτούμαι, αναλαμβάνοντας πλήρως την ευθύνη εκπλήρωσης οποιασδήποτε υποχρέωσής μου έναντι του Παρόχου Δότη ένεκα ή εξ αφορμής της μέχρι σήμερα μεταξύ μας σύμβασης. Τα αποτελέσματα της παρούσας καταγγελίας επέρχονται από την υλοποίηση της με την παρούσα αιτούμενης φορητότητας.

**ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΕΛΑΤΗ ή ΝΟΜΙΜΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ**

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Τόπος &amp; Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Σφραγίδα Εταιρίας: \_\_\_\_\_

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΑΡΟΧΟΥ ΔΕΚΤΗ**

Βεβαιώνουμε ότι τα στοιχεία του πελάτη έχουν διασταυρωθεί με την ταυτότητά του και τα λοιπά νομομοποιητικά έγγραφα και πιστοποιούμε την ακρίβεια των στοιχείων αυτών. Διεκρινίζεται ότι η παροχή τηλεπικοινωνιακών υπηρεσιών προς τον αιτούντα θα πραγματοποιείται από τον Πάροχο Δότη μέχρι την επιτυχή ολοκλήρωση της φορητότητας.

Τόπος &amp; Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Σφραγίδα Παρόχου Δέκτη: \_\_\_\_\_