

Miejscowość: ....., dnia .....



## PEŁNOMOCNICTWO ORAZ WNIOSEK O ROZWIĄZANIE UMOWY

Ja niżej podpisany/a

(imię i Nazwisko)

Legitymujący/a się dokumentem tożsamości

seria

numer

Numer PESEL<sup>1)</sup>

Zamieszkały/a

(adres zamieszkania)

Działając w imieniu<sup>2)</sup>

o numer identyfikacyjny REGON lub NIP, o ile został nadany, lub numer w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej lub innym właściwym rejestrze prowadzonym w państwie członkowskim<sup>3)</sup>

Z siedzibą i adresem korespondencyjnym<sup>3)</sup>

Obecny adres zakończenia sieci (Operator Dawca):

ulica

nr budynku

nr lokalu

Kod pocztowy

miasto

### PEŁNOMOCNICTWO

niniejszym udzielam/(-y) pełnomocnictwa:

Connected Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą i adresem w Krakowie, ul. Królewska 57, 30-081 Kraków, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000314669, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP 679-299-00-26 REGON: 120786683, której kapitał zakładowy wynosi 50 000 złotych.

do dokonywania w moim imieniu czynności związanych z przeniesieniem przydzielonego numeru przy zmianie operatora, w szczególności do:

1. doręczenia dotychczasowemu dostawcy usług („Operatorowi Dawcy”) wniosku o rozwiązanie umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru;
2. otrzymania od „Operatora Dawcy” informacji o terminie i warunkach rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru, na adres:

Connected Sp. z o.o.  
ul Królewska 57  
30-081 Kraków

### WYPOWIEDZENIE UMOWY

Jednocześnie wypowiadam/(-y) umowę o świadczenie usług telekomunikacyjnych linii telefonicznej o numerze telefonu

Pozostałe numery telefoniczne ( jeżeli umowa dotyczy więcej niż jednego numeru<sup>4)</sup>

w celu przeniesienia wyżej wymienionego numeru do sieci operatora Connected Sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie przy ul. Królewskiej 57

(Data i czytelny Podpis osoby upoważnionej)

<sup>1)</sup> W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL - nazwę i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość.

<sup>2)</sup> W przypadku gdy abonent nie jest osobą fizyczną, do oświadczenia konieczne jest dołączenie kopii stosownego pełnomocnictwa obejmującego umocowanie do dokonania przeniesienia numeru lub numerów.

<sup>3)</sup> Nie dotyczy osób fizycznych.

<sup>4)</sup> Niepotrzebne skreślić.