

ДАНИИ ЗА КЛИЕНТА

Име по документ за самоличност:

име презиме фамилия

ЕГН

Лична карта

Фирма

М.О.Л.

ИН:

ИН по ЗДДС:

Актуално състояние - дата:

Постоянен адрес / Адрес по съдебна регистрация:

Ул. / бул. / пл.

No:

ж.к./ кв.

бл.

вх.

ет.

ап.

Пощенска кутия

Гр. / с.

Обл. / общ.

Пощенски код

ДАНИИ ЗА УПЪЛНОМОЩЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ НА КЛИЕНТА

Име по документ за самоличност:

име презиме фамилия

ЕГН

Лична карта

Пълномощно от дата

НОМЕРА, ОБЕКТ НА ПРЕНАСЯНЕ

Всички посочени номера са:

с абонамент
предплатени

Заявлението / сертификат съдържа

броя номера.

1

5

9

2

6

10

3

7

11

4

8

12

От

За блок от номера:

До

Брой удостоверения, които следва да бъдат издадени:

Неплатени задължения за всички номера, посочени в заявлението към:

дата

час

лв.

УСЛОВИЯ

С подаването на настоящото заявление удостоверявам, че:

1. Желая прекратяване на договорните отношения със „Спектър Нет АД“ за услугите по заявеният/те за пренасяне номер/а.

2. Съм запознат/а с условията и реда за пренасяне на номера/та.

3. Съм уведомен/а, че при пренасянето на номера/а мога да загубя услуги, предоставяни от „Спектър Нет“ АД или трети лица, неизразходван лимит по предплатена услуга..

4. Съм уведомен/а, че при пренасянето на номера/а е възможно да има времена частична или пълна загуба на ползваните услуги.

5. Данните, посочени в заявлението са точни и верни.

6. Съм запознат/а, че валидността на настоящия сертификат е 30 дни от датата на издаването му.

7. Съм уведомен/а, че административната такса от 5лв., заплатена за всеки номер, включен в настоящото заявление и приложението към него, не подлежи на възстановяване в случай на изтичане на срока на валидност на Сертификата.

СЪГЛАСИЕ

Подпис на клиента/Представителя:

Име по документ за самоличност:

име презиме фамилия

Телефон за контакт:

Подпис, печат:

Данни и подпис на представителя на „Спектър Нет“ АД:

Адрес на офиса:

П.К.

Телефон

Име на служителя:

име презиме фамилия

Дата и час:

Подпис, печат:

ОДОБРЕНИЕ на ЗАЯВЛЕНИЕТО / СЕРТИФИКАТ

Заявлението е

одобрено / отказано

Причини за отказ:

Име на служителя:

име презиме фамилия

Дата на издаване:

Валидност до:

Подпис, печат:

Заявлението / сертификат подлежи на одобрение от „Спектър Нет“ АД. При непълни и неверни данни може да не бъде удовлетворено.

ДАНИ ЗА КЛИЕНТА

ЕГН

ИН:

НОМЕРА, ОБЕКТ НА ПРЕНАСЯНЕ

		Задължения			Задължения
1	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	41	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
2	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	42	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
3	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	43	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
4	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	44	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
5	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	45	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
6	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	46	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
7	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	47	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
8	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	48	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
9	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	49	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
10	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	50	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
11	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	51	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
12	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	52	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
13	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	53	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
14	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	54	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
15	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	55	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
16	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	56	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
17	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	57	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
18	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	58	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
19	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	59	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
20	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	60	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
21	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	61	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
22	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	62	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
23	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	63	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
24	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	64	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
25	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	65	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
26	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	66	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
27	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	67	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
28	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	68	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
29	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	69	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
30	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	70	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
31	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	71	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
32	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	72	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
33	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	73	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
34	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	74	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
35	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	75	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
36	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	76	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
37	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	77	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
38	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	78	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
39	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	79	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>
40	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>	80	<input style="width: 15px; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/>

СЪГЛАСИЕ

Подпис на клиента:

Име по документ за самоличност:

име

презиме

фамилия

Подпис, печат:

Данни и подпис на представителя на „Спектър Нет“ АД:

Име на служителя

име

презиме

фамилия