



pieczęć firmowa Abonenta

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:

Firma/osoba:				
Adres:				
Wpis do KRS lub do ewidencji działalności gospodarczej:				
KRS:	NIP:	Regon:		
Login FreecoNet:				
Reprezentowana przez:				
Potwierdzam zgodność danych zawartych w Umowie z otrzymanymi dokumentami:				
NIP	<input type="checkbox"/>	Regon	KRS	Inne

2. Dane kontaktowe:

	Abonent		Operator
Osoba odpowiedzialna za kontakt z Operatorem		Telefon	0 801 080 539
Telefon		Fax	+48 58 739 60 11
Fax		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.

W imieniu Abonenta:	W imieniu Operatora:
..... Podpis przedstawiciela Abonenta	..... Podpis przedstawiciela Operatora
	Data złożenia wniosku: