



wniosek
o przeniesienie numeru/ów do sieci TP
PSTN

....., dnia.....

.....
(Imię, Nazwisko / Firma)

.....
(Adres zameldowania/adres i siedziba)

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 8 marca 2005 r. (Dz. U. Nr 46, poz. 438) wnoszę o potwierdzenie możliwości zawarcia z TP S.A. umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego(-nych) numeru(-ów). Wniosek dotyczy niżej wymienionego(-ych) numeru(-ów) użytkowanego(-ych) dotychczas w sieci operatora.....:

- dla numeru: □-□□-□□□ □□ □□ ,
miejsce zakończenia sieci do którego przypisany zostanie numer przeniesiony:
.....,
- dla numeru: □-□□-□□□ □□ □□ ,
miejsce zakończenia sieci do którego przypisany zostanie numer przeniesiony:
.....,
- dla numeru: □-□□-□□□ □□ □□ ,
miejsce zakończenia sieci do którego przypisany zostanie numer przeniesiony:
.....,
- dla numeru: □-□□-□□□ □□ □□ ,
miejsce zakończenia sieci do którego przypisany zostanie numer przeniesiony:
.....,
- dla numeru: □-□□-□□□ □□ □□ ,
miejsce zakończenia sieci do którego przypisany zostanie numer przeniesiony:
.....,
- dla numeru: □-□□-□□□ □□ □□ ,
miejsce zakończenia sieci do którego przypisany zostanie numer przeniesiony:
.....

Telekomunikacja Polska S.A. z siedzibą w Warszawie i adresem ul. Twarda 18, 00-105 Warszawa, jest administratorem danych osobowych Abonenta, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.). Dane osobowe Abonenta będą przetwarzane w celu realizacji niniejszego wniosku, a także dla celów marketingu bezpośredniego produktów/usług Telekomunikacji Polskiej S.A. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji przez TP S.A. niniejszego wniosku. Abonentowi przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo ich poprawiania. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych w celach marketingowych Telekomunikacji Polskiej S.A. stosownie do art. 32 ust.1 pkt 8 ustawy o ochronie danych osobowych.

.....
(Czytelny podpis właściciela numeru)

ZAŁĄCZNIKI:

1. Zamówienie na przyłączenie i świadczenie usług telekomunikacyjnych , sztuk

Wypełnia TP:

Data otrzymania wniosku przez TP

Komórka organizacyjna przyjmująca wniosek

Podpis pracownika przyjmującego wniosek