

## Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko Abonenta: \_\_\_\_\_

Adres korespondencyjny: \_\_\_\_\_

Lokal(adres zakończenia sieci): \_\_\_\_\_

PESEL<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Dokument potwierdzający tożsamość: \_\_\_\_\_

W związku z zamiarem:

1. wypowiedzenia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą usług (nazwa dotychczasowego dostawcy) \_\_\_\_\_,

korzystając z uprawnienia do przeniesienia przydzielonego numeru do istniejącej sieci innego operatora (numer/numery będący/e przedmiotem przeniesienia) \_\_\_\_\_,

zgodnie z art. 71 ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. – Prawo telekomunikacyjne (Dz. U. Nr 171, poz. 1800, z późn. zm.) oraz

2. zawarcia umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru z nowym dostawcą usług **Sileman sp. z o.o.** z siedzibą w Rudzie Śląskiej 41-710, ul. Dąbrowskiego 35, KRS 0000207875 (Sąd Rej. w Gliwicach, X Wydz. Gospodarczy KRS), kapitał zakładowy 190000 zł, NIP 641-23-15-845 (SILEMAN).

**Oświadczam, że jestem świadomy/a konsekwencji, w tym finansowych, wynikających z rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta, a także tego, że konsekwencje te nie obciążą nowego dostawcy, w szczególności zobowiązania do zwrotu udzielonej ulgi (w wysokości określonej w umowie). Ponadto oświadczam, że niniejszym dokonuję wyboru trybu przeniesienia numeru<sup>2</sup>:**

1. z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą;
2. bez zachowania terminu wypowiedzenia, w ciągu \_\_\_\_\_ dni roboczych<sup>3</sup> od dnia zawarcia umowy. W tym przypadku jestem świadomy/a zobowiązania do uiszczenia opłaty dotychczasowemu dostawcy w wysokości nieprzekraczającej opłaty abonamentowej za okres wypowiedzenia.

\_\_\_\_\_  
Data i czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych udostępnionych dostawcy publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych w związku z realizacją uprawnienia do przeniesienia numeru, w szczególności adresu korespondencyjnego lub adresu poczty elektronicznej, w celu realizacji tego uprawnienia.

\_\_\_\_\_  
Data i czytelny podpis

<sup>1</sup> W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – uzupełnić nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3</sup> Termin ten nie może być dłuższy niż okres wypowiedzenia.