

## Wniosek o przeniesienie przydzielonego numeru

.....  
Miejscowość, dnia

VECTRA SA  
Al. Zwycięstwa 253, 81-525 Gdynia

.....  
Imię i nazwisko (nazwa w przypadku firm)

.....  
Pesel (Regon, NIP w przypadku firm)

.....  
Adres korespondencyjny (siedziba i adres korespondencyjny w przypadku firm)

.....  
Numer telefonu

Proszę o potwierdzenie możliwości zawarcia umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych z VECTRA S.A. z przeniesieniem przydzielonego numeru. Przydzielony mi numer wraz z miejscem, w którym będą świadczone przez VECTRA S.A. usługi telefoniczne to:

.....  
Numer telefonu do przeniesienia

.....  
Adres instalacji

.....  
Dotychczasowy dostawca usług telefonicznych

.....  
Podpis właściciela numeru telefonicznego

O rozpoczęciu świadczenia usług proszę poinformować mnie\*:

- a. Telefonicznie na numer telefonu .....
- b. Za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail .....

\*niepotrzebne skreślić

Data wpływu .....  
(wypełnia pracownik Vectra)