



Заява на перенесення абонентського номера в мережу Vodafone (про припинення надання послуг у заявку з ППН*)

« ____ » _____ 20__ р.

Оператор-отримувач ПрАТ «ВФ Україна»

ПІБ _____

Абонентський номер, який переноситься +380 _____
(Якщо абонентських номерів декілька, зазначте їх у таблиці нижче)

Базовий оператор _____
(Поточний оператор у якого обслуговується номер)

Бажана дата перенесення абонентського номера « ____ » _____ 20__ р. (Вкажіть лише робочий день)

Тарифний план у мережі оператора-отримувача _____
(Якщо абонентських номерів декілька, зазначте їх у таблиці нижче)

Абонент своїм підписом підтверджує, що йому відомі і зрозумілі умови надання телекомунікаційних послуг оператором-отримувачем за обраним тарифним планом.

(підпис абонента)

Абонент надає згоду на передачу третім особам інформації щодо мережі знаходження його номеру з метою якісного надання йому телекомунікаційних, інформаційних та інших послуг.

(підпис абонента)

Абонент (фізична особа):

ПІБ _____

Місце проживання _____

Паспортні дані (серія, номер, ким і коли виданий)
або інший документ, що посвідчує особу

Підпис _____

Абонент (юридична особа):

Найменування _____

Юридична адреса _____

Ідентифікаційний код (згідно з ЄДРПОУ)

Підпис _____

Контактні дані для зворотнього зв'язку:

тел. +380 _____ електронна адреса: _____

**Внесіть у таблицю номери, які ви бажаєте перенести
(номер, який ви зазначили вище можна не повторювати)**

№	Абонентський номер, який переноситься	Тарифний план