

CERERE DE PORTARE nr. _____ din _____

Denumire * _____

Cod client FURNIZOR DONOR _____

Cod unic de inregistrare: _____

Sediu social _____

Adresa instalare serviciu: _____

Localitatea _____

Judetul/Sectorul: _____

*(se completeaza cu datele titularului contractului de furnizare servicii telefonice prin intermediul numarului/numerelor pentru care se solicita portarea)

Reprezentant legal: _____

Act de identitate: _____

CNP _____

Telefon de contact** _____

Email** _____

Fax** _____

** (se completeaza dupa caz cu datele titularului/imputernicitului)

Detalii portare: Furnizorul actual al serviciului de telefonie _____

Numar/Numere portate	Tip Numar	Intervalul de portare		OBSERVATII
		Initial(data,ora)	Final(data,ora)	
_____	<input type="checkbox"/> Telefonie fixa <input type="checkbox"/> Mobil Postpaid <input type="checkbox"/> Mobil Prepaid : SIM _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Portare cu inlocuire Numar inlocuit _____
_____	<input type="checkbox"/> Telefonie fixa <input type="checkbox"/> Mobil Postpaid <input type="checkbox"/> Mobil Prepaid : SIM _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Portare cu inlocuire Numar inlocuit _____
_____	<input type="checkbox"/> Telefonie fixa <input type="checkbox"/> Mobil Postpaid <input type="checkbox"/> Mobil Prepaid : SIM _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Portare cu inlocuire Numar inlocuit _____
_____	<input type="checkbox"/> Telefonie fixa <input type="checkbox"/> Mobil Postpaid <input type="checkbox"/> Mobil Prepaid : SIM _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> Portare cu inlocuire Numar inlocuit _____

Abonatul accepta portarea partiala DA NU

Abonatul a luat la cunostinta "Termeni si conditii" --Anexa 1

Semnatura Reprezentant/Stampila _____

Nume, Prenume reprezentant RCS&RDS
Semnatura reprezentantului RCS&RDS/
Agentului si stampila RCS&RDS/Agentului _____