



Datos de Cancelación de Solicitud de Portabilidad

Fecha de cancelación:

Número de teléfono para el que solicitó la portabilidad :

Rango para el que solicitó la portabilidad (números consecutivos): de a



Datos Del Cliente

EMPRESA

Denominación social:

Domicilio social:

Localidad: Provincia:

Nº fno contacto: Persona autorizada:

..... NIF. P autorizada:

Nombres de ficheros asociados:

PARTICULARES

Nombre y apellidos:

NIF / Tarjeta de residencia / Pasaporte: C.P.:

Localidad:

Provincia: Nº fno contacto:



Observaciones

Nombres de ficheros asociados :

Grabación asociada:

La presente solicitud de cancelación debe cumplimentarse correctamente en todos sus apartados y entregarse 48 horas antes del momento de la ventana de cambio propuesta por el operador donante y aceptada por el operador receptor y el operador propietario del rango, en caso contrario la solicitud de cancelación podrá ser rechazada.

En a de de

Fdo.: EL SOLICITANTE



Datos de Cancelación de Solicitud de Portabilidad

Fecha de cancelación:

Número de teléfono para el que solicitó la portabilidad :

Rango para el que solicitó la portabilidad (números consecutivos): de a



Datos Del Cliente

EMPRESA

Denominación social:

Domicilio social:

Localidad: Provincia:

Nº fno contacto: Persona autorizada:

..... NIF. P autorizada:

Nombres de ficheros asociados:

PARTICULARES

Nombre y apellidos:

NIF / Tarjeta de residencia / Pasaporte: C.P.:

Localidad:

Provincia: Nº fno contacto:



Observaciones

Nombres de ficheros asociados :

Grabación asociada:

La presente solicitud de cancelación debe cumplimentarse correctamente en todos sus apartados y entregarse 48 horas antes del momento de la ventana de cambio propuesta por el operador donante y aceptada por el operador receptor y el operador propietario del rango, en caso contrario la solicitud de cancelación podrá ser rechazada.

En a de de

Fdo.: EL SOLICITANTE



Datos de Cancelación de Solicitud de Portabilidad

Fecha de cancelación:

Número de teléfono para el que solicitó la portabilidad :

Rango para el que solicitó la portabilidad (números consecutivos): de a



Datos Del Cliente

EMPRESA

Denominación social:

Domicilio social:

Localidad: Provincia:

Nº fono contacto: Persona autorizada:

..... NIF. P autorizada:

Nombres de ficheros asociados:

PARTICULARES

Nombre y apellidos:

NIF / Tarjeta de residencia / Pasaporte: C.P.:

Localidad:

Provincia: Nº fono contacto:



Observaciones

Nombres de ficheros asociados :

Grabación asociada:

La presente solicitud de cancelación debe cumplimentarse correctamente en todos sus apartados y entregarse 48 horas antes del momento de la ventana de cambio propuesta por el operador donante y aceptada por el operador receptor y el operador propietario del rango, en caso contrario la solicitud de cancelación podrá ser rechazada.

En a de de

Fdo.: EL SOLICITANTE