ROMTELECOM business solutions

Operator de date cu caracter personal nr. 17

Numărul de înregistrare _____
Data înregistrării _____
Oficiul Comercial / Cod Agent _____
Nume Reprezentant _____

CERERE DESFIINȚARE SERVICII TELEFONICE

SE VA COMPLETA CU MAJUSCULE, DE CĂTRE CLIENT

NUME CLIENT _____
Adresă client: Localitatea _____ Strada _____
Nr. _____ Blocul _____ Scara _____ Etajul _____ Ap. _____ Sector / Județ _____
Nr. înreg. Registrul Comerțului / BI/CI (serie și număr) _____
Cod fiscal / Cod numeric personal | | | | | | | | | | | | | Număr cont – Banca _____
_____ **Cod de abonat** _____ **Cont telefonic / Nr. de telefon** _____
Nume împuternicit / delegat _____ BI / CI (serie și număr) _____
Telefon relații _____ Fax _____ E-mail _____

ADRESA UNDE FUNCȚIONEAZĂ SERVICIUL

Adresă client ☐ sau: Localitatea _____ Strada _____
Nr. _____ Blocul _____ Scara _____ Etajul _____ Ap. _____ Sector / Județ _____

ADRESA UNDE SE SOLICITĂ PRIMIREA FACTURII FINALE

Adresă client ☐ sau: Localitatea _____ Strada _____
Nr. _____ Blocul _____ Scara _____ Etajul _____ Ap. _____ Sector / Județ _____

ELEMENTE DESFIINȚATE:

☐ Toate elementele facturate pentru Contul Telefonic / Codul de Abonat de mai sus
sau
☐ Linie telefonică principală cu numărul de apel _____
☐ Linie telefonică suplimentară la numărul de apel _____
☐ Aparataj telefonic auxiliar: ☐ Sonerie ☐ Cordon ☐ Priză
☐ Service la numărul _____
☐ Linie telex cu numărul _____
☐ Acces ISDN-BRA cu numărul/plaja numerotației _____
☐ Acces ISDN-PRA cu numărul/plaja numerotației _____
☐ VOCES ☐ VOCES PRO pentru numărul _____
☐ TELVERDE ☐ UNITEL cu numărul _____
☐ Trunchi analog de centrală cu numărul _____
☐ Trunchi conectat pe punct de acces de 2 Mbps cu numărul/plaja numerotației _____
☐ ALTE SERVICII _____

Data desființării
_____

MOTIVELE RENUNȚĂRII *(se marchează cu x varianta aleasă; pot fi marcate mai multe opțiuni):*

☐ Tariful serviciilor oferite de Romtelecom
☐ Mutarea la o altă adresă unde există linie telefonică
☐ Instalarea unei centrale telefonice de instituție
☐ Restrângerea activității
☐ Altele: _____
☐ Calitatea serviciilor oferite de Romtelecom
☐ Alegerea unui alt operator de telecomunicații
☐ Reinstalarea pe un alt tip de suport
☐ Desființarea firmei

SE VA COMPLETA DE CĂTRE ROMTELECOM

MENȚIUNI REPREZENTANT ROMTELECOM/AGENT:

_____
_____

CLIENT
SEMNĂTURĂ _____

REPREZENTANT ROMTELECOM / AGENT
SEMNĂTURĂ _____

ROMTELECOM business solutions

Direcția de Telecomunicații _____
Oficiul/Cod Agent _____
Tipul solicitării _____
Numărul de înregistrare _____
Data înregistrării _____