

**ZAHTEVA ZA PRENOS PREDPLAČNIŠKE ŠTEVILKE K DRUGEMU OPERATERJU**

Mobilna telefonska številka MSISDN

 

Operater dajalec številke (donor)

---

Koda PUK

**Izjava:**

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen-a s strani operaterja prejemnika številke (recipienta) glede postopka prenosa številke in o:

- časovnem obdobju, v katerem bo onemogočena uporaba storitev,
- obsegu in načinu uporabe storitev v omrežju operaterja prejemnika številke,
- razlogih za zavrnitev zahtevka za prenos številke,
- razlogih za zakasnitev prenosa številke.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

**Izpolni operater prejemnik številke (recipient):**

ID seje: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Izpolnil: \_\_\_\_\_

Podpis in žig: \_\_\_\_\_