**FULLMAKT FÖR NUMMERPORTERING**

Ni har tecknat avtal om telefonitjänster till Ert företag som innefattar trafikavtal. För att aktivera det behövs denna fullmakt som ger Advoco Communication AB rätt att portera in nummer från Er nuvarande operatör.

*Samtalsavgifter som inte ingår i eventuellt fastpriserbjudande (tex samtal till utlandet eller betalsamtal) kommer att faktureras direkt till undertecknad kund från Advoco Communication.*

|  |
| --- |
| FÖRETAG/NAMN: |
| ORGANISATIONSNUMMER: |
| KONTAKTPERSON: |
| TELEFONNUMMER: |
| ANLÄGGNINGSADRESS: |
| POSTNUMMER: ORT: |
| AVLÄMNANDE OPERATÖR: |

\*Adress som det medflyttade numret är registrerat på hos avlämnande operatör

Fullmakten avser följande nummer / nummerserier (ex 46 31 540 40 - 46 31 540 40 49)

|  |
| --- |
| A) |
| B) |
| C) |
| D) |

|  |
| --- |
| ÖNSKEMÅL OM PORTERINGDATUM: KLOCKAN: |
|  |

Datum för portering sker minimum 15 dagar efter lagd beställning om inte annat överenskommits. Klockslag mellan 09.00-15.00

* Undertecknad är medveten om att de förbindelser och skyldigheter som avtalats med avlämnande (donerande) operatör kan vara gällande.
* Om numret används av någon annan än kunden själv (t ex dotterbolag) ansvarar undertecknad för att denne informeras.
* Om kunden ångrar nummerporteringen måste detta meddelas återförsäljare senast 3 arbetsdagar före den porteringstidpunkt som överenskommits.
* Fullmakten gäller i 90 dagar efter undertecknandet.

**UNDERSKRIFT FIRMATECKNARE**

|  |
| --- |
| ORT OCH DATUM |
| UNDERTECKNANDE BETALNINGSANSVARIG: |
| NAMNFÖRTYDLIGANDE: |

**SÄLJARE**

|  |
| --- |
| NAMN OCH ÅF: |

Denna fullmakt skickas in av säljaren tillsammans med beställningsordern till [order@advoco.se](mailto:order@advoco.se)