

Volmacht Nummerbehoud

(portering nummer)



| Nummer(blok) informatie | |
|---|--|
| Nummer(s) / Nummerblok(ken) | |
| Type <i>let op: bij het porteren van ISDN nummers zullen alle niet hierboven genoemde nummers op die bundel vervallen.</i> | <input type="radio"/> Analoog <input type="radio"/> ISDN, hoofdnummer bundel: Type ISDN: |
| Zit er ADSL op de aansluiting | <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja Aanbieder ADSL: <input type="radio"/> ADSL moet behouden blijven <input type="radio"/> ADSL mag vervallen |

| Nummer(blok) informatie | |
|---|--|
| Nummer(s) / Nummerblok(ken) | |
| Type <i>let op: bij het porteren van ISDN nummers zullen alle niet hierboven genoemde nummers op die bundel vervallen.</i> | <input type="radio"/> Analoog <input type="radio"/> ISDN, hoofdnummer bundel: Type ISDN: |
| Zit er ADSL op de aansluiting | <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja Aanbieder ADSL: <input type="radio"/> ADSL moet behouden blijven <input type="radio"/> ADSL mag vervallen |

| Nummer(blok) informatie | |
|---|--|
| Nummer(s) / Nummerblok(ken) | |
| Type <i>let op: bij het porteren van ISDN nummers zullen alle niet hierboven genoemde nummers op die bundel vervallen.</i> | <input type="radio"/> Analoog <input type="radio"/> ISDN, hoofdnummer bundel: Type ISDN: |
| Zit er ADSL op de aansluiting | <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> Ja Aanbieder ADSL: <input type="radio"/> ADSL moet behouden blijven <input type="radio"/> ADSL mag vervallen |

Door ondertekening van dit formulier machtigt u Huisken Systems BV tot het aanvragen van portering van bovengenoemde nummer(s) bij uw huidige aanbieder.

- Bij portering van enkele nummers uit een nummerblok vervallen de overige nummers.
- Bij portering van nummers uit een ISDN bundel vervallen de overige nummers van de bundel.
- ***Van elk te porteren nummer(blok) moet een kopie van een recente factuur betreffende het nummer(blok) bijgevoegd worden.***

| Voorwaarden en ondertekening | |
|------------------------------|--|
| Contractduur | 12 maanden met stilzwijgende maandelijkse verlenging |
| Gewenste ingangsdatum | |
| Naam aanvrager | |
| Datum en plaats | Datum: .. - .. - Plaatsnaam: |
| Handtekening aanvrager | |