

## dane Klienta

imię i nazwisko/firma

Name/Company name

adres/siedziby<sup>1</sup>

ulica, nr domu, nr lokalu

Street/Street number

kod pocztowy

miejsowość

Postal-code

Locality/City

## adres korespondencyjny

ulica, nr domu, nr lokalku

Street/Street number

kod pocztowy

miejsowość

Postal-code

Locality/City

## Identification document

dokument tożsamości<sup>3</sup>

## ID card

dowód osobisty<sup>3</sup>

## Passport

paszport<sup>3</sup>seria i numer<sup>3</sup>

Reference and number

PESEL<sup>2</sup>NIP<sup>1</sup>REGON<sup>1</sup>nr z rejestru/ewidencji gospodarczej<sup>1</sup>

Registration number

1. W przypadku firm lub instytucji 2. W przypadku osób fizycznych 3. W przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL

1. In case of business entities 2. In case of natural persons 3. In case if PESEL number is not applicable.

## wniosek

Number to port:

dla numeru (nr telefonu wraz z numerem kierunkowym)

adres zakończenia sieci, do którego przypisany jest numer

Site address

adres zakończenia sieci, do którego zostanie przeniesiony numer

Gaining site address

dla numeru (nr telefonu wraz z numerem kierunkowym)

adres zakończenia sieci, do którego przypisany jest numer

adres zakończenia sieci, do którego zostanie przeniesiony numer

dla numeru (nr telefonu wraz z numerem kierunkowym)

adres zakończenia sieci, do którego przypisany jest numer

adres zakończenia sieci, do którego zostanie przeniesiony numer

To be signed by the provider.

miejsowość:

miejsowość: place

data otrzymania wniosku:

data: date

komórka organizacyjna przyjmująca wniosek:

podpis pracownika przyjmującego wniosek

czytelny podpis Abonenta/osoby  
reprezentującej firmę/instytucję

name and signature