**Formulario de Conservación de Numeración**

**Datos del Titular:**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Población: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Numeración a Solicitar:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numeración (de) | Numeración (hasta) | Operador donante | Tipo de acceso\* | Fecha preferida de cambio\*\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Tipo de acceso: Geográfico analógico (GA), Geográfico de Centralita (GC) o Red Inteligente (RI).

\*\*La fecha preferida de cambio será confirmada por masvoz.

Mediante la presente solicitud, la persona física o jurídica arriba indicada manifiesta su deseo de contratar con Masvoz Telecomunicaciones Interactivas, S.L.U. el servicio telefónico y para ello desea causar baja de los servicios contratados con el Operador Donante para los números anteriormente reseñados y conservar la numeración, con la finalidad de transmitirla a Masvoz Telecomunicaciones Interactivas, S.L.U. o alguna empresa perteneciente al grupo Masvoz. A tal fin, autoriza a Masvoz que lleve a cabo la tramitación de la baja de dichos números contratados con el Operador Donante. De igual modo, con sujeción a lo previsto tanto en la normativa de portabilidad de numeración como en la de Protección de Datos de Carácter Personal, autoriza la transferencia a los operadores involucrados en el proceso de portabilidad de los datos personales que sean necesarios para poder llevar a cabo el proceso, tanto de los que constan en la presente solicitud como de los conocidos por el operador con quien tiene contratado el servicio. La negativa o revocación de esta autorización impedirá llevar a cabo la portabilidad solicitada de los números arriba indicados.

La persona física o el representante de la persona jurídica declara que tiene poderes suficientes para formalizar la presente solicitud y manifiesta conocer y aceptar en su integridad las condiciones para la conservación de la numeración. En el supuesto de que no tuviera los poderes que declara tener, quedará obligado con Masvoz personalmente, sin perjuicio de cualesquiera obligaciones o acciones que puedan existir entre el abajo firmante y la persona jurídica por cuenta de la cual contrata.

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de que sus datos personales recabados a través del presente formulario son incluidos en ficheros titularidad de Masvoz Telecomunicaciones Interactivas S.L.U. cuya finalidad es la gestión de clientes y contactos, así como el envío de acciones comerciales. Sus datos serán conservados en los ficheros de nuestra empresa con el fin de mantenerle informado sobre los servicios y productos que le puedan ser de su interés. Si transcurrido el plazo de un mes no manifiesta su negativa, entendemos que presta su conformidad al citado tratamiento de datos personales. Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley puede dirigirse mediante correo electrónico a lopd@masvoz.es, Ref: Protección de Datos”. Autorizo el envío de información a través de medios electrónicos (email, fax, sms, etc) sobre las ofertas de productos y servicios de Masvoz Telecomunicaciones Interactivas S.L.U así como otras acciones de comunicación comercial que puedan ser de mi interés.

Firma Cliente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y tiempo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_