

Frånträdande part

Organisationsnummer/Personnummer	
Företagsnamn/Förnamn och efternamn	
Adress	
Postnummer	Postort
Kontaktperson hos företaget	
Telefonnummer dagtid	
E-postadress	

Nummeröverlåtelse

Numret skall överlåtas efter flytt

Mottagande part

Organisationsnummer
Företagsnamn

Nummerinformation

Enskilt nummer eller serie Portera in xxx- yyy yy yy och skriv över xxx- yyy yy yy - porteras snaras möjligt.	Datum för flytt (ÅÅÅ-MM-DD)

* Nummerflytten initieras tidigast 5 arbetsdagar efter att underskrivet avtal lämnats in och tar i genomsnitt 14 dagar ifrån inlämning.

Med denna fullmakt ger du som firmatecknare för Abonenten Dstny i uppdrag att begära nummerflytt och slutfaktura från Abonnentens nuvarande operatör. Denna fullmakt ska undertecknas av dig som är firmatecknare eller i övrigt behörig att ingå avtal för Abonnentens räkning. Om du begär nummeröverlåtelse i samband med nummerflytten behöver även firmatecknare för det övertagande bolaget signera fullmakten. Observera att det kan finnas skyldigheter för Abonenten i avtalet med nuvarande operatör som kvarstår efter nummerflytten, såsom betalning av slutfaktura som avser kvarstående bindningstid och uppsägningstid.

Observera även att begäran om nummerflytt kan avslås av nuvarande operatör ifall det kvarstår bindningstid eller om Abonenten inte står som registrerad ägare till numret (exempelvis kan numret vara registrerat på ett annat organisationsnummer eller hos en privatperson). Om begäran om nummerflytt avslås kontaktar Dstny dig med information om möjliga åtgärder. Vid avslag för nummerflytt behöver Abonenten kontakta den nuvarande operatören för att åtgärda anledningen till avslaget och därefter göra en ny ansökan om nummerflytt till Dstny. Fullmakten gäller i 60 dagar från undertecknande.

Underskrift frånlämnande part

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Underskrift mottagande part

Endast vid överlåtelse

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

Ifylld porteringsfullmakt skickas till: **support@dstny.se**

