



CARACTERÍSTICAS DEL NÚMERO

Copia para el operador receptor

## SOLICITUD DE PORTABILIDAD NUMÉRICA

Número de Teléfonc	):			
	(Nº de t	eléfono o portar o comi	enzo de rango)	(Final de rango si procede)
Tipo de servicio ads	crito a los nú	imeros indicados:		
*	Accesos Bás	ividuales (analógic iicos RDSI 2B + D inteligencia de rec		
DATOS DEL SOLICI NOMBRE/RAZÓN S				
N.I.F./C.I.F.				
DIRECCIÓN (ubicac	ión física del	número telefónico	))	
Calle				Nº
Localidad				
Provincia			Có	digo Postal
Nombre del represe	ntante que fi	rma		
Operador Receptor	TELCON	M BUSINESS SOLU	JTIONS S.L.	
Operador Donante				
Horario para el camb	pio preferido	por el solicitante	Día	Hora
que se procederá al tratar Telcom BS.La cumpliment a la conservación de su/s cancelación y oposición d e El solicitante autoriza ig solicitud como los que co en el proceso de portabili.  El solicitante acepta la p los trabajos de cambio de El solicitante debe firma respectivos destinatarios, para el Operador Recep.  para el Operador Donan.  para la conservación del Información Adicional.  Por cada número de telé fueran consecutivos, se de	niento de sus da ación por el soli número/s. Igualr e los datos persualmente que lo: noce el operado dad. osible interrupci operador. r y sellar todas la es decir: tor; te; y propio solicitan efono o números eberá rellenar un eros de teléfono	atos de carácter persona citante de los datos per mente, Telcom BS le infe onales recabados al am s datos personales nece r con quien tiene contra ión o limitación en la pre as copias del impreso d te.	al, con la finalidad di sonales recogidos e orma de la posibilid- paro de la presente esarios para la conse atado el servicio, pu estación del servicio e solicitud, cada un utivos se debe reller número de teléfono.	ervación de sus números, tanto los incluidos en la jedan ser comunicados a los operadores involucrados o durante el tiempo mínimo indispensable para realiza la de las cuales se pondrá a disposición de sus nar el documento íntegro. Si los números de teléfono r
FIRMA DEL SOLICIT	ANTE			
En	Э	de	de 20	



CARACTERÍSTICAS DEL NÚMERO

Copia para el cliente

## SOLICITUD DE PORTABILIDAD NUMÉRICA

Nićas augusta Talićas augusta					
Número de Teléfono:	(NI) do tolófono o noutou		(Final da rango	oi nyo oo do)	
Tipo de servicio adscrito	(Nº de teléfono o portar		(Final de rango	si procede)	
*Acc	esos Individuales (an esos Básicos (Digital neros de inteligencia	es)			
DATOS DEL SOLICITAN NOMBRE/RAZÓN SOC					
N.I.F./C.I.F.					
DIRECCIÓN (ubicación	física del número tele	fónico)			
Calle			Nº		
Localidad					
Provincia		Cá	odigo Postal		
TTOVITICIA			raigo i ostai		
Nombre del representar	nte que firma				
Operador Receptor	TELCOM BUSINESS	SOLUTIONS S.L.			
Operador Donante					
Horario para el cambio	preferido por el solici	tante Día		Hora	
Condiciones específicas:  A los efectos de dar cumplim que se procederá al tratamient Telcom BS.La cumplimentació a la conservación de su/s núm cancelación y oposición de los El solicitante autoriza igualm solicitud como los que conoce en el proceso de portabilidad.  El solicitante acepta la posib los trabajos de cambio de ope El solicitante debe firmar y sur espectivos destinatarios, es de para el Operador Receptor; para el Operador Donante; y para la conservación del propinformación Adicional  Por cada número de teléfono fueran consecutivos, se deberá rellenar un documer	to de sus datos de carácter n por el solicitante de los de ero/s. Igualmente, Telcom B si datos personales recabado ente que los datos personales el operador con quien tiende le interrupción o limitación rador. ellar todas las copias del imecir:	personal, con la finalidad datos personales recogidos. Si le informa de la posibilico sa al amparo de la presente les necesarios para la conse contratado el servicio, puen la prestación del servicio preso de solicitud, cada ur consecutivos se debe relle ricada número de teléfono	de proceder a la gesti en la presente solicitu lad de ejercitar los de e solicitud. ervación de sus núm- uedan ser comunicad o durante el tiempo r na de las cuales se po	ión de la relación col ud es indispensable erechos de acceso, re eros, tanto los inclui- os a los operadores mínimo indispensable endrá a disposición de egro. Si los números	ntractual con para proceder ectificación, dos en la involucrados e para realizar de sus
FIRMA DEL SOLICITAN					
En a	de	de 20			