

**CERERE DE PORTARE nr.** [ ]

**din** [ ]

**Subsemnatul \*** [ ]

Cod client FURNIZOR DONOR [ ]

Act de identitate: [ ]

CNP: [ ]

Domiciliul/Adresa instalare serviciu: Localitatea [ ]

Judetul/Sectorul: [ ]

Strada [ ]

Nr. [ ]

Bl. [ ]

Sc. [ ]

Et. [ ]

Ap. [ ]

\*(se completeaza cu datele titularului contractului de furnizare servicii telefonice prin intermediul numarului/numerelor pentru care se solicita portarea)

**Imputernicit** [ ]

Act de identitate [ ]

CNP [ ]

Telefon de contact\*\* [ ]

Email\*\* [ ]

\*\* (se completeaza dupa caz cu datele titularului/imputernicitului)

**Detalii portare:** Furnizorul actual al serviciului de telefonie [ ]

Numar/Numere portate	Tip Numar	Intervalul de portare		OBSERVATII
		Initial(data,ora)	Final(data,ora)	
[ ]	<input type="checkbox"/> Telefonie fixa <input type="checkbox"/> Mobil Postpaid <input type="checkbox"/> Mobil Prepaid : SIM [ ]	[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/> Portare cu inlocuire Numar inlocuit [ ]
[ ]	<input type="checkbox"/> Telefonie fixa <input type="checkbox"/> Mobil Postpaid <input type="checkbox"/> Mobil Prepaid : SIM [ ]	[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/> Portare cu inlocuire Numar inlocuit [ ]
[ ]	<input type="checkbox"/> Telefonie fixa <input type="checkbox"/> Mobil Postpaid <input type="checkbox"/> Mobil Prepaid : SIM [ ]	[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/> Portare cu inlocuire Numar inlocuit [ ]
[ ]	<input type="checkbox"/> Telefonie fixa <input type="checkbox"/> Mobil Postpaid <input type="checkbox"/> Mobil Prepaid : SIM [ ]	[ ]	[ ]	<input type="checkbox"/> Portare cu inlocuire Numar inlocuit [ ]

Abonatul accepta portarea partiala DA  NU

Abonatul a luat la cunostinta "Termeni si conditii" -Anexa 1

Semnatura Solicitant [ ]

Nume, Prenume reprezentant RCS&RDS  
Semnatura reprezentantului RCS&RDS/  
Agentului si stampila RCS&RDS/Agentului [ ]