

# Ukončení smluvního vztahu (s přenesením čísla služby)

## Zákaznický autorizační formulář (CAF)

### 1) Smluvní strany:

#### Účastník:

Jméno, příjmení, titul / název firmy: \_\_\_\_\_  
Trvalý pobyt, sídlo, ulice, č.popsné/orientační: \_\_\_\_\_  
či místo podnikání PSČ, Obec – městská část: \_\_\_\_\_

Referenční číslo: \_\_\_\_\_  
Datum narození nebo IČ/DIČ: \_\_\_\_\_  
Zapsaný(á): \_\_\_\_\_

#### Přesná adresa instalace (pokud se liší od sídla):

Jméno, příjmení, titul / název firmy: \_\_\_\_\_  
Ulice, č.popsné/orientační: \_\_\_\_\_  
PSČ, Obec – městská část: \_\_\_\_\_

#### Poskytovatel:

**UPC Česká republika, s.r.o.**

Závišova 502/5, 140 00 Praha 4-Nusle

IČ 00562262, DIČ CZ00562262

Zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 187485

Stávající typ telefonní linky :

☒ HTS (základní přípojka)  
☐ ISDN2-A

☐ ISDN2-C nebo D  
☐ ISDN30 nebo 2MBL (CAS)

### 2. Specifikace

#### Ukončení smluvního vztahu dohodou stran s přenesením čísla

Číslo smlouvy: \_\_\_\_\_

Přenositelnost čísla ☒ geografického  
☐ negeografického

Přenášené číslo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Číslo požaduji přenést k poskytovateli:

**Liberecká IS, a.s.**

Mrštíkova 3, 461 71 Liberec III

IČ 25450131, DIČ CZ25450131

Zapsaná v obchodním rejstříku Krajského soudu v Ústí nad Labem, oddíl B 1429

Identifikace telekomunikačního provozovatele:

Datum ukončení smluvního vztahu stanovuje nový poskytovatel po dohodě se stávajícím poskytovatelem.

Požadovaný termín ukončení provozu služby: **k datu portace**

### 3. Koncové telekomunikační zařízení (KTZ)

V nájmu poskytovatele: ☐ ANO

☒ NE

Typ: \_\_\_\_\_

Výr. číslo

Bylo poskytovateli předáno: ☐ ANO

☒ NE

Dne: \_\_\_\_\_

### 4. Podpisy smluvních stran:

Potvrzuji, že jsem vlastníkem kontraktu na uvedenou službu, a že všechny údaje uvedené v tomto formuláři jsou správné  
Nejsem-li vlastníkem uvedeného kontraktu, jsem zplnomocněn jednat jménem tohoto vlastníka.

#### Za přejímajícího poskytovatele

Jméno a příjmení, funkce:

Místo: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
Podpis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### Účastník (oprávněný zástupce)

Jméno a příjmení:

Místo: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
Podpis: \_\_\_\_\_  
Razítko: \_\_\_\_\_