

# Ukončení smluvního vztahu (s přenesením čísla služby)

## Zákaznický autorizační formulář (CAF)

### 1) Smluvní strany:

#### Účastník:

Trvalý pobyt, sídlo,  
či místo podnikání

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

#### Poskytovatel:

##### GTS Czech s.r.o.

Přemyslovská 2845/43, 130 00 Praha 3  
IČ 28492170, DIČ CZ28492170

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl C, vložka 145533

Stávající typ telefonní linky :

HTS (základní přípojka)

ISDN2-C nebo D

ISDN2-A

ISDN30 nebo 2MBL (CAS)

### 2. Specifikace

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

Číslo smlouvy: \_\_\_\_\_

Přenositelnost čísla  geografického  
 negeografického

Přenášené číslo: \_\_\_\_\_

Číslo požadují přenést k poskytovateli:

**ha-vel internet s.r.o.**  
Olešní 587/11A, 71200 Ostrava  
IČ 25354973, DIČ CZ25354973

Zapsaná v obchodním rejstříku v Ostravě v oddíle C, vložka č.9719

Identifikace telekomunikačního provozovatele:

**241**

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 Typ: \_\_\_\_\_ Výr. číslo \_\_\_\_\_

NE

Bylo poskytovateli předáno:  ANO Dne: \_\_\_\_\_

NE

### 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: \_\_\_\_\_