



vodafone

SOLICITUD DE PORTABILIDAD DE NUMERACIÓN MÓVIL

IMPORTANTE: La presente solicitud debe cumplimentarse en todos sus apartados. En caso contrario, podría ser rechazada por el operador donante.

SOLICITUD Nº 72 6456471

	TME	VODAFONE	AMENA	_____
OPERADOR RECEPTOR	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OPERADOR DONANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OPERADOR PROPIETARIO DEL RANGO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIPO DE CLIENTE

PARTICULAR

NIF/NIE/TARJETA RESIDENTE* _____

APELLIDOS* _____

NOMBRE* _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____

CÓDIGO POSTAL _____

PROVINCIA _____

NACIONALIDAD _____

TLF. DE CONTACTO _____

EMPRESA

CIF* _____

RAZÓN SOCIAL* _____

DOMICILIO SOCIAL* _____

LOCALIDAD _____

CÓDIGO POSTAL _____

PROVINCIA _____

PERSONA AUTORIZADA _____

NIF/NIE/TARJETA RESIDENTE _____

TELÉFONO DE CONTACTO _____

FAX _____ EMAIL _____

NOTARIO _____

PROTOCOLO _____ FECHA _____

TIPO DE SOLICITUD

PORTABILIDAD SIMPLE

Márquese el Tipo de Abono en el OPERADOR DONANTE

CONTRATO PREPAGO

Nº de Teléfono Móvil _____

ICC/Nº SIM antigua _____

ICC/Nº SIM nueva 3 4 5 6 _____

RED INTELIGENTE

Nº de Teléfono _____

TIPO DE SERVICIO _____

PORTABILIDAD VARIOS NUMEROS

Nºs de Teléfono Móvil:

Desde:	Hasta:	ICC/Nº SIM antigua:	Desde:	Hasta:
1 _____	_____	(1.º) _____	6 _____	_____
2 _____	_____	(2.º) _____	7 _____	_____
3 _____	_____	(3.º) _____	8 _____	_____
4 _____	_____	(4.º) _____	9 _____	_____
5 _____	_____	(5.º) _____	10 _____	_____

Solicito que los números identificados para portar sean tratados en un proceso: Múltiple

Fecha y hora de firma de la solicitud

FECHA ____ ____ ____ HORA ____ ____

Imprescindible rellenar este campo para garantizar el turno de tramitación de la solicitud

FECHA DESEADA PARA PORTAR - Sólo si desea ampliar el plazo mínimo hasta un máximo de 30 días. ____ ____ ____

En caso de dejar en blanco estas casillas, el plazo para la tramitación de la solicitud será como máximo de seis días hábiles salvo situaciones excepcionales de exceso de cupo.

Firma autorizada cliente solicitante:

COPIA PARA EL OPERADOR DONANTE

IMEI _____

Márquese el Tipo de Abono en VODAFONE

PREPAGO

CONTRATO

Nº DE SERIE DEL TERMINAL _____
(en caso de prepago)

Modalidad de Abono o Plan de Precios _____

DATOS DEL DISTRIBUIDOR

CIF _____ SFID _____ RAZÓN SOCIAL _____

PERSONA DE CONTACTO _____ FAX _____ TLF. _____