*Klasyfikacja: „O”*

Warszawa, dn.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………

(Nazwa Wnioskodawcy)

…………………………………………………

(Adres siedziby Wnioskodawcy)

…………………………….…………………..

((NIP lub REGON lub numer w rejestrze przedsiębiorców albo ewidencji działalności gospodarczej lub innym właściwym rejestrze prowadzonym w państwie członkowskim)

…………………………………………………

(Osoba reprezentująca Wnioskodawcę)

**Wniosek Abonenta**

**o zmianę numeru gdy korzystanie z niego jest uciążliwe**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Cyfryzacji z dnia 11 grudnia 2018 r. w sprawie korzystania z uprawnień   
w publicznych sieciach telefonicznych wnioskuję o zmianę numeru/numerów telefonu/ów w związku z uciążliwością:

………………………………………………..…………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(uzasadnienie na czym uciążliwość polega)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

(uzasadnienie na czym uciążliwość polega)

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer/Zakres numerów** | **Adres lokalizacji** |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. | Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst. |

**Sposób informacji o rozpoczęciu świadczenia usługi (prosimy o wybranie jednej z opcji i podanie numeru telefonu lub adresu e-mail):**

telefon ……………………………………………………………….

sms…………………………………………………………………….

poczta elektroniczna………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis i pieczęć Wnioskodawcy*