



Iesniegums par numura un SIM kartes līguma pārcelšanu

Nr.

Datums:

Es, abonents nr. 1,

Abonenta Vārds, Uzvārds/Uzņēmuma nosaukums:	
Abonenta personas kods/Uzņēmuma kods:	
Parraksttiesīgās personas Vārds/Uzvārds/personas kods:	
Pilnvarotās personas Vārds/Uzvārds/Personas kods:	
Pases/Vadītāja apliecības numurs:	
Rēķinu piegādes adrese/e-pasts:	
Parole:	

Sākot ar ___/___/____ vēlos pārcelt visas saistības, kas izriet no mobilo sakaru pakalpojumu līguma un Nomaksas/ Subsīdijas līguma uz _____, un lauzt līgumu (~s) par SIA „BITE Latvija” mobilo sakaru pakalpojumu sniegšanu sekojošam (~iem) numuram (~iem) un Nomaksas/ Subsīdijas līgumu sekojošām ierīcēm:

Numurs	Piesaistītā ierīce	Ierīces IMEI kods	Nomaksas/ Subsīdijas

Līdz saistību pārcelšanas brīdim apņemos apmaksāt visus piestādītos un vēl neapmaksātos rēķinus, kā arī tekošo rēķinu par pakalpojumiem, kas sniegti augstāk minētam numuram (~iem) līdz līguma laušanas dienai un neizteikt pretenzijas pret SIA „BITE Latvija”.

Es, abonents nr. 2,

Abonenta Vārds, Uzvārds/Uzņēmuma nosaukums:	
Abonenta personas kods/Uzņēmuma kods:	
Parraksttiesīgās personas Vārds/Uzvārds/personas kods:	
Abonenta deklarētā adrese/Uzņēmuma juridiskā adrese	
Pilnvarotās personas Vārds/Uzvārds/Personas kods:	
Pases/Vadītāja apliecības numurs:	
Rēķinu piegādes adrese/e-pasts:	
Izvēlētais tarifa plāns	
Parole:	

Pārņemu saistības izmantot SIA „Bite Latvija” mobilo pakalpojumus no ___/___/____, kā arī augstāk minēto numuru (~us) un apņemos parakstīt līgumu ar SIA „BITE Latvija” par mobilo sakaru pakalpojumu abonēšanu. Esmu informēts/a, ka pirmajā rēķinā var tikt ietverta maksa par iepriekšējā numura lietotāja viesabonēšanas pakalpojumiem, ko es apņemos apmaksāt.

Parakstot šo iesniegumu, piekrītu, ka Bitei ir tiesības pārbaudīt manu parādvēsturi attiecīgās datu bāzes un aktuālo informāciju par manām saistībām (parādsaistībām). Esmu informēts par to, ka minēto saistību pārcelšana notiek 5 darba dienu laikā no iesnieguma un Līguma par mobilo sakaru pakalpojumu abonēšanu parakstīšanas dienas.

Abonents nr. 1

Vārds, uzvārds

Paraksts

Abonents nr. 2

Vārds, uzvārds

Paraksts

Pārdevējs:Pārdošanas vieta: **URIEKSTES 2A, RĪGA, LATVIJA, LV-1005**Pārdevēja tālrunis uzziņām: **+371**

BITE vārdā šo iesniegumu paraksta:

BITE Latvija vārdā paraksta

SIA „BITE Latvija”

Reģ. nr.: 40003742426, juridiskā adrese: Uriekestes iela 2a-24, LV-1005, Rīga, Latvija.

Tālr. +371 258 50600, Fakss +371 258 50610, e-pasts: info@bite.lv, mājas lapa: www.bite.lv