

# IESNIEGUMS PAR PIESLĒGUMA NUMURA PĀRVIETOŠANAS ATCELŠANU

Nr.: \_\_\_\_\_

Datums: \_\_\_\_\_

Abonenta nosaukums / vārds, uzvārds

Uzņēmuma reģ. Nr./ personas kods

Pilnvarotās personas vārds, uzvārds

Vēlos atcelt numuru/ -u pārvietošanu pie cita operatora un saglabāt numuru/ -us SIA "BITE Latvija":

1.	9.	17.	25.
2.	10.	18.	26.
3.	11.	19.	27.
4.	12.	20.	28.
5.	13.	21.	29.
6.	14.	22.	30.
7.	15.	23.	31.
8.	16.	24.	32.

## Piezīmes

Parakstot šo iesniegumu, abonents apliecina tajā norādīto datu pareizību un pilnvaro SIA „Bite Latvija” veikt numura pārvietošanas atcelšanu.

Abonenta/ Pilnvarnieka vārds, uzvārds

Pārdevējs

Abonenta/ Pilnvarnieka paraksts

Pārdevēja tālrunis uzziņām:

BITE vārdā šo iesniegumu paraksta:

SIA "BITE Latvija"

Juridiskā adrese: Uriekstes iela 2a-24 LV-1005, Rīga, Latvija Tālrunis: +371 258 50600 Fakss: +371 258 50610

Reģ. nr. 40003742426