

IESNIEGUMS PAR PIESLĒGUMA NUMURA PĀRVIETOŠANAS ATCELŠANU

Nr.: _____

Datums: _____

Abonenta nosaukums / vārds, uzvārds	
Uzņēmuma reģ. Nr./ personas kods	
Pilnvarnieka vārds, uzvārds	
Pilnvarnieka personas kods	

Vēlos pie SIA „Bite Latvija” saglabāt numurus:

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 Pārdošanas vieta: Uriekstes 2a, Rīga, LV-1005, Latvija
Abonenta/ Pilnvarnieka paraksts	Pārdevēja tālrunis uzzinām: BITE vārdā šo iesniegumu paraksta:

SIA "BITE Latvija"
Juridiskā adrese: Uriekstes iela 2a, LV-1005, Rīga, Latvija Tālr. +371 258 50600 Fakss +371 258 50610
Reģ. nr. 40003742426