

# Fullmakt för Nummerflytt

Detta medgivande avser privatpersonen/firmatecknaren som står på det fasta abonnemanget hos den nuvarande teleoperatören. Fyll i och skicka in blanketten i bifogat svarskuvert till Com Hem AB, Svarspost 204 786 68, 20802 Malmö.

Alla uppgifter är obligatoriska. Fullmakten läses maskinellt, så vänligen texta.

## Uppgifter för Com Hem-abonnemanget

Namn

Kundnummer

Telefonnummer du fått av Com Hem\*

Riktnummer

Telefonnummer

\* Är det inget telefonnummer ifyllt i rutan ovan har du säkert två telefonnummer från Com Hem. Vi ber dig att fylla i det Com Hem-telefonnummer du önskar byta ut.

## Fylls i av personen som står för abonnemanget hos nuvarande operatör

Jag godkänner härmed att Com Hem har rätt att flytta mitt nuvarande telefonnummer till Com Hem Telefoniabonnemang med ovan angivna kundnummer samt säga upp mitt abonnemang hos min nuvarande operatör.

Personnummer/organisationsnummer

Telefonnummer som ska flyttas

Riktnummer

Telefonnummer

Ort, datum

Underskrift

Namnförtydligande

**Hemligt nummer** Observera att Tillvalstjänster som hemligt nummer, nummerpresentation, prisavtal och liknande tjänster inte flyttas med till Com Hem i samband med nummerflytten. Kontakta Kundservice privat på telefon 90 222 eller Kundservice företag på telefon 90 444 för att beställa dessa tjänster.