

Fullmakt för nummerflytt från Tre.

Med denna fullmakt ger jag som fullmaktsgivare företaget _____ med organisationsnummer _____ ("Leverantören") i uppdrag att säga upp mitt abonnemang, begära nummerflytt och slutfaktura hos Hi3G Access AB ("Tre").

Fullmaktsgivare (Abonnemangsgämare)

Namn		Personnummer - 12 siffror
Adress	Postnummer	Ort

Nummerflytt

Mobilnummer som ska flyttas från Tre:

Viktig information

Tänk på att du kan ha skyldigheter i avtalet med Tre som kvarstår efter nummerflytten, till exempel kan du få en slutfaktura från Tre för kvarstående bindningstid och uppsägningstid.

Fullmakten behöver vara signerad av abonnemangsgämare.

Fullmaktens giltighetstid är 60 dagar från undertecknandet.

Enligt branschöverenskommelse kommer denna fullmakt arkiveras hos Tre.

Om du har frågor är du välkommen att kontakta 3Kundservice på 0771-735 300 (kortnummer 300 från din 3Mobil).

Underskrift – Fullmaktsgivare VÄNLIGEN TEXTA TYDLIGT

Ort och datum
Underskrift
Namnförtydligande

DOCN009 - 20180924

