## Fullmakt för Nummerflytt

**Uppgifter för Com Hem-abonnemanget** 

Namn

Detta medgivande avser privatpersonen 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, 208 02 Malmö.

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

	Telefonnummer du fått av Com Hem*
Kundnummer	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	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 Com Hems Kundservice på 0771-55 00 00 för att beställa dessa tjänster.