



SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE LA PORTABILIDAD

Código de referencia de la solicitud de portabilidad a cancelar:

DATOS DE CANCELACIÓN DE LA SOLICITUD DE PORTABILIDAD

Fecha de cancelación: día: ____ mes: ____ año: _____

Número de teléfono para el que se pidió la portabilidad: _____

Rango para el que se pidió la portabilidad (números consecutivos): de a

TUS DATOS

Nombre:

1er Apellido:

2º Apellido:

DNI / NIF: Email:

Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

Calle: Nº: Piso: Puerta:

C.P.: Población: Provincia:

OBSERVACIONES

Nombres de ficheros asociados:

Grabación asociada:

Tu firma:

La presente solicitud de cancelación debe cumplimentarse correctamente en todos sus apartados y entregarse en cualquier momento desde la fecha inicial de la solicitud de portabilidad del usuario hasta las 14:00 horas del día anterior a la ejecución de la portabilidad, tras dicho plazo no será posible la cancelación.



SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE LA PORTABILIDAD

Código de referencia de la solicitud de portabilidad a cancelar:

DATOS DE CANCELACIÓN DE LA SOLICITUD DE PORTABILIDAD

Fecha de cancelación: día: ____ mes: ____ año: _____

Número de teléfono para el que se pidió la portabilidad: _____

Rango para el que se pidió la portabilidad (números consecutivos): de a

TUS DATOS

Nombre:

1er Apellido:

2º Apellido:

DNI / NIF: Email:

Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

Calle: Nº: Piso: Puerta:

C.P.: Población: Provincia:

OBSERVACIONES

Nombres de ficheros asociados:

Grabación asociada:

Tu firma:

La presente solicitud de cancelación debe cumplimentarse correctamente en todos sus apartados y entregarse en cualquier momento desde la fecha inicial de la solicitud de portabilidad del usuario hasta las 14:00 horas del día anterior a la ejecución de la portabilidad, tras dicho plazo no será posible la cancelación.



SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE LA PORTABILIDAD

Código de referencia de la solicitud de portabilidad a cancelar:

DATOS DE CANCELACIÓN DE LA SOLICITUD DE PORTABILIDAD

Fecha de cancelación: día: ____ mes: ____ año: _____

Número de teléfono para el que se pidió la portabilidad: _____

Rango para el que se pidió la portabilidad (números consecutivos): de a

TUS DATOS

Nombre:

1er Apellido:

2º Apellido:

DNI / NIF: Email:

Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

Calle: Nº: Piso: Puerta:

C.P.: Población: Provincia:

OBSERVACIONES

Nombres de ficheros asociados:

Grabación asociada:

Tu firma:

La presente solicitud de cancelación debe cumplimentarse correctamente en todos sus apartados y entregarse en cualquier momento desde la fecha inicial de la solicitud de portabilidad del usuario hasta las 14:00 horas del día anterior a la ejecución de la portabilidad, tras dicho plazo no será posible la cancelación.



SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE LA PORTABILIDAD

Código de referencia de la solicitud de portabilidad a cancelar:

DATOS DE CANCELACIÓN DE LA SOLICITUD DE PORTABILIDAD

Fecha de cancelación: día: ____ mes: ____ año: _____

Número de teléfono para el que se pidió la portabilidad: _____

Rango para el que se pidió la portabilidad (números consecutivos): de a

TUS DATOS

Nombre:

1er Apellido:

2º Apellido:

DNI / NIF: Email:

Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

Calle: Nº: Piso: Puerta:

C.P.: Población: Provincia:

OBSERVACIONES

Nombres de ficheros asociados:

Grabación asociada:

Tu firma:

La presente solicitud de cancelación debe cumplimentarse correctamente en todos sus apartados y entregarse en cualquier momento desde la fecha inicial de la solicitud de portabilidad del usuario hasta las 14:00 horas del día anterior a la ejecución de la portabilidad, tras dicho plazo no será posible la cancelación.