

Fuldmagt

Vedr. flytning af fastnetnummer til SAFmobil.

Navn: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____

By: _____

Evt. firmanavn: _____

Evt. CVR-nummer: _____

Overtegnede giver hermed tilladelse til, at SAFmobil opsiger mit abonnement hos mit
nuværende teleselskab med henblik på;

flytning af fastnetnummer. _____

Vælg om det skal være dit fastnet- eller
mobilnummer, der skal vises, når du ringer ud: _____

Dato: _____ Underskrift: _____