



CATRE: **S.C. COSMOTE ROMANIAN MOBILE TELECOMMUNICATIONS S.A. ("COSMOTE")**
Inregistrata la Registrul Comertului cu nr. J 40/433/1999, Cod de Inregistrare Fiscala RO11952970,
Sos. Nicolae Titulescu nr. 4-8, Cladirea America House, Aripa de Vest, etajele 5-6,
Sector 1, București, Cod Postal 011141 Romania

Biroul CRM si Rezilieri

Numar fax: **021 4040964**

Numar telefon: **021 4041234 / 1234**

Adresa e-mail: **crm_cancellations@cosmote.ro**

Cerere pentru incetarea contractului COSMOTE

PERSOANE FIZICE			
<input type="checkbox"/> CETATEAN ROMAN	<input type="checkbox"/> CETATEAN STRAIN		
Nume _____	Prenume _____	Data Nasterii _____	Locul Nasterii _____
<input type="checkbox"/> BI / CI Seria _____ Nr _____	Eliberat de _____	La data _____	CNP _____
<input type="checkbox"/> PASAPORT Seria _____ Nr _____	Eliberat de _____	La data _____	
DOMICILU: Strada _____ Nr _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Apt _____			
Oras _____	Judet/Sector _____	Cod postal _____	Nr. telefon contact _____

COMPANII / PERSOANE JURIDICE				
Denumire _____				
Cod unic de inregistrare / Cod de inregistrare fiscala _____	Numar de ordine in Registrul Comertului _____			
SEDIU SOCIAL: Strada _____ Nr _____ Bloc _____ Scara _____ Etaj _____ Apt _____				
Oras _____	Judet/Sector _____	Cod postal _____	Nr. telefon contact _____	Nr. fax _____

DORESC INCETAREA CONTRACTULUI PENTRU NUMARUL DE TELEFON _____

Inaintea expirarii perioadei initiale contractuale (in acest caz incetarea contractului de abonament se va realiza prin achitarea costurilor de incetare inainte de expirarea perioadei initiale contractuale, conform clauzelor contractuale)

Dupa expirarea perioadei initiale contractuale

SI

DORESC TRANSFERUL NUMARULUI DE TELEFON _____ **DE LA ABONAMENT LA CARTELA COSMOTE***

MOTIVE ANULARE CONTRACT

Declar ca am luat la cunostinta si sunt de acord cu faptul ca transferul numarului de mai sus de la abonament la Cartela COSMOTE este conditionat de achitarea tuturor sumelor datorate COSMOTE in conformitate cu prevederile contractului de abonament. De asemenea, declar ca, dupa data incetarii contractului de abonament, renunt la orice pretentii decurgand din executarea sau incetarea contractului de abonament. Totodata, sunt de acord cu faptul ca transferul numarului de la Cartela Cosmote inapoi la abonament nu poate fi facut in mai putin de 3 luni de la data aprobarii prezentei cereri.

*Cartela COSMOTE va avea un credit initial de 1 euro, cu o perioada de valabilitate de 1 luna si perioada de gratie de 12 luni.

Agentul de vanzari certifica faptul ca identitatea clientului si/sau a reprezentantului Clientului a fost verificata prin prezentarea actelor de identitate in original precum si faptul ca, Clientul a semnat in prezenta Agentului de Vanzari, iar documentele justificative atasate sunt copii dupa original.

Data ____ / ____ / ____ Ora _____

Agent de Vanzari: Nume / Prenume _____ Semnatura / Stampila _____

Cod POS _____ Nr. Telefon POS _____ Nr. Fax POS _____

Data _____

Semnatura / Stampila Client _____

ATENTIE:

Prezenta Cerere poate fi aprobata numai de catre COSMOTE ROMANIAN MOBILE TELECOMMUNICATIONS S.A.

O copie a prezentei Cereri va fi predata Clientului.