

Fuldmagt

Vedr. flytning af fastnetnummer til Glenten Mobil..

Navn: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____

By: _____

Evt. firmanavn: _____

Evt. cvr nummer: _____

Overtegnet giver hermed tilladelse til, at Glenten Mobil opsiger mit abonnement hos mit nuværende teleselskab med henblik på

flytning af fastnetnummer: _____

Dato: Underskrift: