

ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕ ΤΑ ΚΙΤΡΙΝΑ ΠΕΔΙΑ

ΜΟΝΟ ΓΙΑ
ΚΑΡΤΟΚΙΝΗΤΑ
VODAFONE

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ:	ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΑΙ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΩΝ						
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης:							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι ακριβή, και είμαι συνδρομητής των ακόλουθων συνδέσεων με:

Αριθμό: _____

Αριθμό: _____

**ΒΡΕΣ ΤΟΝ ΑΡΙΘΜΟ ΣΟΥ ΣΤΟ ΠΙΣΩ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ
ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ ΤΗΣ ΚΑΡΤΑΣ SIM.
ΑΝΑΓΡΑΦΕΤΑΙ ΩΣ «ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΗΣΗΣ».**

Χρήστης των παραπάνω SIM καρτών της **VODAFONE ΠΑΝΑΦΟΝ ΑΕΕΤ** είναι ο:

Ονοματεπώνυμο χρήστη _____ πατρώνυμο _____

τόπος γέννησης _____ ημερομηνία γέννησης _____

Αριθ Ταυτ./ Διαβατηρίου/ άλλου αντίστοιχου εγγράφου (επί αλλοδαπών) _____ και ΑΦΜ _____

Τα συνημμένα φωτοαντίγραφα των δικαιολογητικών που υποβάλλονται είναι γνήσια αντίγραφα των πρωτότυπων εγγράφων. Με ατομική μου ευθύνη δηλώνω ότι διατηρώ στα ανωτέρω στοιχεία συνολικά συνδέσεις(η) προπληρωμένου χρόνου ομιλίας στο δίκτυο της Vodafone και συνδέσεις(η) στο δίκτυο των άλλων παρόχων κινητής τηλεφωνίας. Επιπλέον δηλώνω ότι έλαβα γνώση των όρων παροχής προπληρωμένων ηλεκτρονικών κινητών υπηρεσιών και τους αποδέχομαι.

Επιβεβαιώνω ότι διαπιστώθηκε η ταυτοπροσωπία του φυσικού προσώπου/ νομίμου εκπροσώπου του νομικού προσώπου και υπέγραψε ενώπιόν μου.

Ημερομηνία:

Ο/η παραλαβών/-ούσα (ολογράφως)

Ο/η Δηλών/-ούσα (Υπογραφή)