

Αρ. Πρωτοκόλλου Αίτησης: -
1. Στοιχεία Κατόχου Γραμμής ή Νόμιμου Εκπροσώπου αυτού

- Συμπληρώνεται από τον κάτοχο της γραμμής ή από τον νόμιμο εκπρόσωπο νομικού προσώπου στο οποίο ανήκουν οι αριθμοί
- Ιδιώτης
 Ατομική Επιχείρηση (Ελεύθερος Επαγγελματίας - Επιτηδευματίας)
 Νόμιμος Εκπρόσωπος Νομικού Προσώπου

Επώνυμο:	Όνομα Πατρός:
Όνομα:	A.Δ.Τ. / Αρ. Διαβ.:
Επάγγελμα/Δ.Τ.:	A.Φ.Μ.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Δ.Ο.Υ.:
Διεύθυνση:	T.K.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Περιοχή:	Δήμος:

2. Στοιχεία Νομικού Προσώπου

- Συμπληρώνεται μόνο για νομικά πρόσωπα (εταιρίες - οργανισμοί - σύλλογοι - συνεταιρισμοί)
- Προσωπική Εταιρεία (Ο.Ε., Ε.Ε.)
 Ι.Κ.Ε.
 Ε.Π.Ε.
 Α.Ε.
 Άλλο

Διακρ. Τίτλος:	A.Φ.Μ.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Δ.Ο.Υ.:
Επωνυμία:	
Διεύθυνση:	T.K.: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Περιοχή:	Δήμος:

Με την παρούσα και με ατομική μου ευθύνη απέναντι σε οποιονδήποτε θιγόμενο και στο νόμο δηλώνω ανεπιφύλακτα ότι:

1. Στα πλαίσια παροχής, από άλλο Πάροχο, υπηρεσιών πρόσβασης σε δίκτυα ηλεκτρονικών επικοινωνιών, έχει εκχωρηθεί δευτερογενώς στο πρόσωπό μου ή στο νομικό πρόσωπο που νόμιμα εκπροσωπώ δικαίωμα χρήσης των αριθμοδοτικών πόρων που συμπληρώνω κάτωθι:

Για ομάδες των 10 ή 100 αριθμών, συμπληρώστε το γράμμα X στα μεταβλητά ψηφία της ομάδας

1	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>

2. Αιτούμαι τη μετάδοση αυτών των αριθμών ως «Αναγνώριση Καλούσας Γραμμής», στα πλαίσια της χρήσης από το πρόσωπό μου ή από το νομικό πρόσωπο που νόμιμα εκπροσωπώ της υπηρεσίας πραγματοποίησης εξερχομένων κλήσεων από την **modulus A.E.**, η οποία διέπεται από τους όρους της αίτησης - σύμβασης Ενεργοποίησης Υπηρεσιών VoIP που έχει υπογραφεί μεταξύ των δύο μερών, όπως προβλέπεται στην απόφαση 677/03, Άρθρο 10, Παράγραφος 14 της Ε.Ε.Τ.Τ. που δημοσιεύτηκε στο ΦΕΚ 170/Β/31-01-2013.
3. Η συμμόρφωση με τις διατάξεις του ως άνω χωρίου και την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία είναι αποκλειστικά δική μου ευθύνη. Δεσμεύομαι πως θα ενημερώσω άμεσα την **modulus A.E.** για οποιαδήποτε αλλαγή στο καθεστώς που αφορά στο δικαίωμα χρήσης που έχει εκχωρηθεί, στο πρόσωπό μου ή στο νομικό πρόσωπο που νόμιμα εκπροσωπώ, των αριθμοδοτικών αυτών πόρων, και ειδικά (αλλά μη περιοριστικά) στο καθεστώς από το οποίο απορρέει το δικαίωμα να μεταδίδονται οι αριθμοί αυτοί στα πλαίσια της υπηρεσίας «Αναγνώριση Καλούσας Γραμμής με Χρήση Αριθμών Άλλων Παρόχων» της **modulus A.E.**, την οποία με την παρούσα αιτούμαι να λαμβάνω για λογαριασμό μου ή για λογαριασμό του νομικού προσώπου που νόμιμα εκπροσωπώ.
4. Τα έγγραφα και τα στοιχεία τα οποία καταθέτω με την παρούσα και από τα οποία προκύπτει η εκχώρηση, στο πρόσωπό μου ή στο νομικό πρόσωπο που νόμιμα εκπροσωπώ, δικαιωμάτων χρήσης των αριθμοδοτικών αυτών πόρων είναι έγκυρα, μη παραποιημένα και επικαιροποιημένα ώστε να αποτυπώνουν την τρέχουσα κατάσταση ως προς όλα τα στοιχεία τους.
5. Αποδέχομαι ότι η **modulus A.E.** διατηρεί το δικαίωμα να αιτηθεί, οποιαδήποτε χρονική στιγμή της παροχής της υπηρεσίας, την αποστολή επικαιροποιημένων εγγραφών από τα οποία να προκύπτει ότι εξακολουθούν να ισχύουν οι προϋποθέσεις για την παροχή της υπηρεσίας «Αναγνώριση Καλούσας Γραμμής με Χρήση Αριθμών Άλλων Παρόχων» σύμφωνα με την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία.
6. Αποδέχομαι ότι η υπηρεσία «Αναγνώριση Καλούσας Γραμμής με Χρήση Αριθμών Άλλων Παρόχων» που παρέχεται από την **modulus A.E.**, μπορεί να ανακληθεί χωρίς προειδοποίηση από την τελευταία, σε περίπτωση που υπάρχουν υπόνοιες για μη συμμόρφωση με την ως άνω απόφαση της Ε.Ε.Τ.Τ., σε περίπτωση μη συμμόρφωσης με τα όσα ορίζονται στην παρούσα, σε περίπτωση μη επάρκειας των δικαιολογητικών ή σε περίπτωση αδυναμίας μου να κοινοποιήσω στην Εταιρεία επικαιροποιημένα έγγραφα, εφόσον ζητηθούν.
7. Σε περίπτωση που είναι συμπληρωμένη η ενότητα των στοιχείων νομικού προσώπου στην παρούσα, ο υπογράφων/οι υπογράφοντες την παρούσα δηλώνει/δηλώνουν υπεύθυνα επιπρόσθετα ότι ενεργεί/ενεργούν με την ιδιότητα του/τους ως νομίμου εκπροσώπου/νομίμων εκπροσώπων της Εταιρείας, η οποία ιδιότητα είναι σε ισχύ μέχρι και σήμερα, ημερομηνία που υπογράφω/υπογράφουμε την παρούσα, όπως αποδεικνύεται από τα νομιμοποιητικά έγγραφα (π.χ. Φ.Ε.Κ. δημοσίευσης κωδικοποιημένου Καταστατικού ή Αντίγραφο Καταστατικού ή τελευταία τροποποίηση αυτού ή Αντίγραφο Πρακτικού Συνέλευσης Εταίρων ή Φ.Ε.Κ. συγκρότησης Δ.Σ.) που είτε συνηθάζονται με την παρούσα είτε έχουν υποβληθεί στην **modulus A.E.** προγενέστερα.

 Ο Δηλών
(Υπογραφή)

 Ημερομηνία: / /

 Ονοματεπώνυμο
Ολογράφως: