

# FORMULARIO DE SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PORTABILIDAD

## SERVICIOS DE COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS FIJAS - ADIPTEL

| DATOS DEL TITULAR DE LA/S LÍNEA/S  |  |                        |  |
|------------------------------------|--|------------------------|--|
| Nombre y apellidos / Razón social: |  | CIF / NIF / Pasaporte: |  |
| Domicilio:                         |  | Población:             |  |
| Provincia:                         |  | Código postal:         |  |
| Teléfono de contacto:              |  |                        |  |
| Persona apoderada (empresas):      |  | NIF:                   |  |

| DATOS DEL CLIENTE / OPERADOR RECEPTOR REVENDEDOR ( inscrito en la CNMC ) |                            |                |                  |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------------|
| Marca comercial:                                                         | ADIPTEL                    | Razón social:  | Advento Networks |
| CIF:                                                                     | B-83375758                 | Teléfono:      | 915 300 145      |
| Domicilio:                                                               | C/ Isla de Arosa, 14, 1º B | Código postal: | 28035            |
| Población / Provincia:                                                   | Madrid / Madrid            |                |                  |

| CONFIRMACIÓN DEL SERVICIO DE PORTABILIDAD |                            |      |            |
|-------------------------------------------|----------------------------|------|------------|
| OPERADOR RECEPTOR REVENDEDOR:             | Advento Networks (ADIPTEL) | CIF: | B-83375758 |
| OPERADOR DONANTE:                         |                            | CIF: |            |
| OPERADOR DONANTE REVENDEDOR:              |                            | CIF: |            |

| NUMERACIÓN A PORTAR |                                                                                                                    |               |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| NÚMERO / RANGO      | TIPO DE ACCESO                                                                                                     | OBSERVACIONES |
|                     | <input type="checkbox"/> Individual analógico <input type="checkbox"/> RDSI <input type="checkbox"/> Numeración RI |               |
|                     | <input type="checkbox"/> Individual analógico <input type="checkbox"/> RDSI <input type="checkbox"/> Numeración RI |               |
|                     | <input type="checkbox"/> Individual analógico <input type="checkbox"/> RDSI <input type="checkbox"/> Numeración RI |               |
|                     | <input type="checkbox"/> Individual analógico <input type="checkbox"/> RDSI <input type="checkbox"/> Numeración RI |               |
|                     | <input type="checkbox"/> Individual analógico <input type="checkbox"/> RDSI <input type="checkbox"/> Numeración RI |               |
|                     | <input type="checkbox"/> Individual analógico <input type="checkbox"/> RDSI <input type="checkbox"/> Numeración RI |               |
|                     | <input type="checkbox"/> Individual analógico <input type="checkbox"/> RDSI <input type="checkbox"/> Numeración RI |               |

| FECHA Y FRANJA PREFERENTE PARA EL CAMBIO                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha preferida ( mínimo 7 días. En blanco es mas rápido ) : ____ / ____ / 202__                                                                                                       |
| Franja horaria aproximada ( sin cumplimentar será la primera franja ) : <input type="checkbox"/> 08:00-13:00 <input type="checkbox"/> 13:01-16:00 <input type="checkbox"/> 16:01-20:00 |

| CLÁUSULA DE SOLICITUD, AUTORIZACIÓN Y ACEPTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Por la presente, quien firma, en calidad de titular o representante autorizado de la/s línea/s indicadas, manifiesta su voluntad de conservar la numeración mediante su portabilidad y, cuando proceda, causar baja respecto del servicio asociado a dicha numeración con el operador o prestador donante.</p> <p>El titular autoriza expresamente a ADIPTEL, marca comercial de Advento Networks, a gestionar en su nombre todos los trámites necesarios para la portabilidad, directamente o a través del operador, proveedor mayorista, revendedor o prestador receptor que ADIPTEL determine o utilice en cada momento. La identidad de dicho operador o prestador podrá variar sin que ello afecte a la validez de esta autorización.</p> <p>Esta autorización comprende la comunicación y tratamiento de los datos estrictamente necesarios entre ADIPTEL, el operador donante y los operadores, proveedores o prestadores que intervengan en el proceso, exclusivamente para tramitar, validar, ejecutar, cancelar o resolver incidencias relacionadas con la portabilidad y la conservación de la numeración.</p> <p>El titular acepta que durante la ventana técnica de cambio pueda producirse una interrupción o limitación temporal del servicio durante el tiempo indispensable para completar las actuaciones necesarias. La fecha y horario definitivos podrán verse condicionados por la disponibilidad y los procedimientos de los operadores involucrados.</p> |

La firma de esta solicitud acredita la conformidad del titular con la portabilidad de la numeración indicada y faculta a ADIPTTEL para efectuar las gestiones y comunicaciones necesarias ante los terceros que deban intervenir, sin que sea necesario identificar en este documento al operador mayorista o receptor utilizado en cada momento.

#### CONDICIONES DEL SERVICIO DE PORTABILIDAD

La solicitud de portabilidad tiene por objeto conservar la numeración del titular al cambiar de prestador del servicio. ADIPTTEL coordinará la solicitud con los operadores y proveedores que resulten necesarios conforme a los procedimientos aplicables.

El titular podrá comunicar a ADIPTTEL una fecha preferida para la ejecución. La fecha efectiva dependerá de la validación de la solicitud, de las condiciones técnicas y de los plazos aplicables entre los operadores involucrados.

Cuando la portabilidad requiera actuaciones adicionales sobre el acceso físico o validaciones específicas de identidad o titularidad, los plazos podrán quedar condicionados a dichas actuaciones.

Las solicitudes de cancelación deberán dirigirse a ADIPTTEL con antelación suficiente para que puedan tramitarse dentro del plazo operativo que resulte aplicable. ADIPTTEL informará, cuando proceda, de la fecha prevista de ejecución y de los límites temporales disponibles para la cancelación.

ADIPTTEL actuará como interlocutor del cliente para la gestión de la portabilidad y de sus incidencias, sin perjuicio de las obligaciones que correspondan al operador donante y a los demás operadores o prestadores que participen en el proceso.

Cuando el titular indique una fecha deseada para la ejecución de la portabilidad, dicha fecha deberá encontrarse dentro de los límites temporales admitidos por los procedimientos aplicables y, salvo que la normativa o el procedimiento vigente establezcan otra cosa, no podrá exceder de 30 días naturales desde la fecha de la solicitud.

Cuando la solicitud sea firmada por una persona apoderada o representante del titular, quien firma declara bajo su responsabilidad que dispone de facultades suficientes para formalizar la solicitud de portabilidad y autorizar las gestiones necesarias para su tramitación.

La cancelación podrá solicitarse mientras permanezca abierto el plazo operativo de cancelación. ADIPTTEL comunicará al titular, cuando disponga de dicha información, la fecha y hora previstas de ejecución y la hora límite hasta la que resulte posible solicitar la cancelación conforme al procedimiento aplicable.

Si una cancelación hubiera sido solicitada dentro del plazo aplicable y, por causas ajenas a ADIPTTEL, no pudiera hacerse efectiva antes de la ejecución de la portabilidad, el titular podrá solicitar, cuando proceda, una portabilidad de retorno conforme a los procedimientos vigentes.

#### PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos facilitados se tratarán para gestionar la relación contractual y, en particular, la solicitud de portabilidad. El titular autoriza la comunicación de los datos estrictamente necesarios a los operadores, proveedores y prestadores que intervengan en el proceso. El tratamiento se realizará conforme a la normativa aplicable en materia de protección de datos y telecomunicaciones. El titular podrá ejercer sus derechos frente a Advento Networks escribiendo a [portabilidad@adiptel.com](mailto:portabilidad@adiptel.com).

#### FIRMA

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

|                                                |                                                                                                                                |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Firma del Abonado / Titular / Apoderado</b> | <br><b>Por ADIPTTEL / Advento Networks</b> |
| Nombre: _____<br>CIF/NIF: _____                |                                                                                                                                |