

WNIOSEK O PRZEPISANIE UMOWY ABONENCKIEJ

Ja niżej podpisana/y wyrażam zgodę na przepisanie umowy na dostęp do usługi telewizji cyfrowej / Internetu *

z

1. Imię i Nazwisko:

2. Dowód Osobisty: seria nr PESEL

4. Adres:

5. Telefon kontaktowy:

na

1. Imię i Nazwisko:

2. Dowód Osobisty: seria nr PESEL

W w/w lokalu

.....
Czytelny Podpis

Miejscowość i data:

* *niepotrzebne skreślić*