Dominet

Wniosek wyślij na nasz adres:
ul. Trzy Stawy 2B
43-100 Tychy

UPOWAŻNIENIE

Niniejszy wniosek spowoduje zwrot nadpłaconej kwoty na wskazany rachunek bankowy.

Wypełnij wniosek drukowanymi literami. Nie stosuj skreśleń. Błędne lub niepełne wypełnienie formularza spowoduje jego odrzucenie.

Ten wniosek możesz złożyć osobiście lub wysłać pocztą na nasz adres korespondencyjny. Tego wniosku nie możesz złożyć w formie elektronicznej.

Wypełnia operator				
CID				
Numer sprawy				

A. DANE ABONENTA

1. Nazwisko / Nazwa*
2. Imię*
3. Numer PESEL / NIP*
4. Numer ID*
5. Numer kontaktowy +

B. ADRES DOSTARCZANIA USŁUGI

1. Ulica*
2. Numer domu* 3. Numer lokalu
4. Miejscowość*
5. Kod pocztowy* - 6. Kod kraju P L

Ja, niżej podpisany/a upoważniam wskazaną w części C osobę do reprezentowania mnie przez Operatorem, zawierania umów / dokonywania zmian w usługach / otrzymywania informacji dotyczących usług i finansów[1]

C. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ

1. Nazwisko*
2. Imię*
3. Numer PESEL*
4. Seria i numer dowodu Dowód osob. Inny (jaki.....)
5. Typ upoważnienia Jednorazowe Bezterminowe Terminowe do - -

Data: - - Czytelny podpis Abonenta

D. ADNOTACJE OPERATORA

Data złożenia

Kwota zwrotu P L N

Potwierdzenie zwrotu

Data zwrotu

Podpis osoby przyjmującej

1 Niepotrzebne skreślić
* pole obowiązkowe