Dominet

Wniosek wyślij na nasz adres:
ul. Edukacji 15
43-100 Tychy

UPOWAŻNIENIE

Wypełnia operator				
CID				
Numer sprawy				

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

Ten wniosek możesz złożyć osobiście, wysłać pocztą na nasz adres korespondencyjny lub przesłać mailowo w postaci skanu lub wyraźnego zdjęcia.

A. DANE ABONENTA

1. Nazwisko / Nazwa*
2. Imię*
3. Numer PESEL / NIP*
4. Numer ID lub umowy*

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

1. Data złożenia - -

1 Niepotrzebne skreślić
* pole obowiązkowe