

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH ABONENTA

Miejscowość

Data

**OPERATOR**

PHU HAJDAMOWICZ
ul. Zielona 9, 55-050 Sobótka
NIP: 897-124-56-36

OBECNE DANE OSOBOWE ABONENTA

Imię		Nazwisko/Nazwa Firmy*	
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr Lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość (Poczta)	Nr telefonu stacjonarnego	
PESEL	Seria i numer dowodu tożsamości		Nr telefonu komórkowego
NIP	REGON	Adres e-mail	

ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić tylko gdy inny niż dane Abonenta)

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr Lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość (Poczta)		

ADRES ŚWIADCZENIA USŁUGI (wypełnić tylko gdy inny niż dane Abonenta)

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr Lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość (Poczta)		

NOWE DANE OSOBOWE ABONENTA

Imię		Nazwisko/Nazwa Firmy*	
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr Lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość (Poczta)	Nr telefonu stacjonarnego	
PESEL	Seria i numer dowodu tożsamości		Nr telefonu komórkowego
NIP	REGON	Adres e-mail	

ADRES DO KORESPONDENCJI (wypełnić tylko gdy inny niż dane Abonenta)

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr Lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość (Poczta)		

ADRES ŚWIADCZENIA USŁUGI (wypełnić tylko gdy inny niż dane Abonenta)

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr Lokalu
Kod pocztowy	Miejscowość (Poczta)		

Abonent:

.....
Czytelny podpis Abonenta

Operator:

.....
Podpis przedstawiciela Operatora