

**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