



-----  
(data, miejscowość)

Imię i nazwisko/Nazwa\*: -----

Adres zameldowania/siedziby\*: -----

Adres korespondencyjny\*\*: -----

Dokument tożsamości: -----, nr i seria -----

wydany przez ----- PESEL: -----

NIP: -----, REGON\*\*\*: -----

Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/rejestru przedsiębiorców/innego właściwego rejestru w państwie członkowskim\*:

-----  
prowadzonej/-ego przez: ----- pod numerem: -----

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam FM GROUP Mobile Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (kod poczt.: 51-129) przy ul. Żmigrodzkiej 247, wpisaną do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000285978, zwaną dalej „FM Mobile”, do przeprowadzenia w moim imieniu i na moją rzecz czynności związanych z przeniesieniem numeru/-ów

-----  
z sieci -----

(pełna nazwa dostawcy usług) do sieci FM Mobile, w szczególności do rozwiązania umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych, jak również do składania wszelkich innych wniosków i oświadczeń wymaganych do rozwiązania powyższej umowy z

----- (pełna nazwa dostawcy usług).

W zakresie udzielonego pełnomocnictwa FM Mobile jest uprawnione do działania przez upoważnione osoby.

-----  
(czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić, w przypadku wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pole należy pozostawić nie wypełnione

\*\* jeśli jest inny niż adres zameldowania/siedziby

\*\*\* wypełnia przedsiębiorca