



## PEŁNOMOCNICTWO do czynności związanych z Umową

**MOCODAWCA (udzielający pełnomocnictwa):**

Numer Klienta/Partnerski:  Imię:  Nazwisko:

Nazwa firmy:\*

Ares / ul.:  Nr domu:  Nr mieszkania:

Miejscowość:  Kod:  Województwo:

Dokument tożsamości:  Seria i numer:

PESEL:

**PEŁNOMOCNIK (przyjmujący pełnomocnictwa):**

Numer Klienta/Partnerski:  Imię:  Nazwisko:

Nazwa firmy:\*

Ares / ul.:  Nr domu:  Nr mieszkania:

Miejscowość:  Kod:  Województwo:

PESEL:

**Niniejszym udzielam pełnomocnictwa** do podejmowania wszelkich czynności prawnych i faktycznych, jakie okażą się konieczne w związku z realizacją Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych / Umowy o świadczenie usług dostępu do Internetu\*\*

Zawartej w dniu:  O numerze:

**Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.**

Miejscowość:

Data:

czytelny podpis mocodawcy

\* wypełnia przedsiębiorca  
\*\* niepotrzebne skreślić