



PEŁNOMOCNICTWO do czynności związanych z Umową

MOCODAWCA (udzielający pełnomocnictwa):

1. Numer Klienta/Partnerski: Imię: Nazwisko:

2. Adres / ul.: Nr domu: Nr mieszkania:
Miejscowość: Kod: - Województwo:

3. Dokument tożsamości: Seria i numer:

4. PESEL: Data urodzenia: . . r.

PEŁNOMOCNIK (przyjmujący pełnomocnictwo):

1. Imię: Nazwisko:

2. Adres / ul.: Nr domu: Nr mieszkania:
Miejscowość: Kod: - Województwo:

3. Dokument tożsamości: Seria i numer:

4. PESEL: Data urodzenia: . . r.

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 usługi dostępu do Internetu**

Zawartej w dniu: . . r. O numerze:

Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

Miejscowość:

Podpisano dnia: - - r.

czytelny podpis mocodawcy

* Niepotrzebne skreślić.

** Skreślić, jeśli pełnomocnictwo ma dotyczyć tylko jednej z tych Umów.