



## PEŁNOMOCNICTWO do zawarcia Umowy

### 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 zawarcia Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych / Umowy o świadczenie usługi dostępu do Internetu\*\* oraz podejmowania wszelkich innych czynności prawnych i faktycznych, jakie okażą się konieczne w związku z realizacją Umowy / Umów\*

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.