

Miasto: Data:

Numer Identyfikacyjny Abonenta:

Imię i nazwisko Abonenta:

Adres zameldowania:

PESEL:

Ja niżej podpisany

udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani

zamieszkałemu/ej w

legitymującemu/ej się dokumentem/ami

o numerze

do reprezentowania w zakresie wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych ze świadczeniem usług telekomunikacyjnych przez NTELEKOM sp. z o.o.

Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa