



Data i miejsce

PEŁNOMOCNICTWO

Dane Abonenta (Mocodawcy):

Imię i nazwisko Abonenta/Nazwa firmy

Adres zamieszkania

PESEL/NIP

Upoważniam

Imię i nazwisko Pełnomocnika

PESEL/ NIP Pełnomocnika

do podpisania w moim imieniu umowy o świadczenie usług z firmą „TelNet Ropczyce Sp. z o.o.” z siedzibą w Ropczycach ul. Św. Barbary 3, NIP: PL 8181731383, Regon 522174204, KRS 0000973651 oraz do podpisania wszystkich oświadczeń i dokumentów związanych z jej zawarciem.

.....

Podpis Abonenta