

Łódź,
(data)

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Nr. telefonu

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa rodzajowego Panu/Pani:

..... legitymującym/ej się
Imię i nazwisko PESEL wg dokumentu tożsamości

do podpisania w moim imieniu umowy/ów o świadczenie usług przez Operatora (Telewizję Kablową
TEOSAT) w lokalu:

.....
Adres (nazwa ulicy, numer domu, numer lokalu)

.....
Podpis

❖ Niepotrzebne skreślić