

biuro@swiatlowodem.pl

.....
miejscowość i adres

DANE KLIENTA

.....
kod SP

.....
imię i nazwisko / firma

.....
adres

ZMIANA DANYCH

Ja
imię i nazwisko / firma dotychczasowego Abonenta

legitymujący się / legitymująca się nr PESEL/NIP będący stroną
numer PESEL lub NIP Abonenta

umowy na świadczenie usług telekomunikacyjnych z firmą sp z. o.o.

proszę o zmianę danych na umowie:

DOTYCHCZASOWE DANE

.....
.....

NOWE DANE

.....
.....

.....
czytelny podpis Abonenta