

Łódź,
(data)

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Nr telefonu

Operator:

S.U.O.T.S. "TEOSAT"

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa rodzajowego Panu/Pani:

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

do dokonywania określonych czynności związanych z realizacją umowy, tj. do:

- podpisywania w moim imieniu umowy/ów o świadczenie usług z Operatorem na czas określony/nieokreślony oraz ich wypowiedzania,
- dokonywania zmian zakresu świadczonych usług,
- zamawiania, zakupu, użytkowania sprzętu,
- zatwierdzania lub podpisywania protokołów odbioru usług lub urządzeń

w lokalu:

Adres (nazwa ulicy, numer domu, numer lokalu)

Pełnomocnictwo obowiązuje do czasu jego odwołania skutecznie doręczonego do Operatora.

.....
Podpis