

.....
(dzień/miesiąc/rok)

.....
(imię nazwisko / nazwa firmy)

.....
(ulica)

.....
(kod , miejscowość)

AGNES-IDK Paweł Jędrzejek
ul. Targowa 12
74-100 Gryfino

ZMIANA LOKALIZACJI USŁUGI

W związku ze zmianą miejsca zamieszkania proszę o zmianę lokalizacji usługi na następujący adres:

ulica/numer lokalu:

kod/miejscowość:

Jednocześnie oświadczam iż posiadam tytuł prawny do lokalu lub zgodę właściciela lokalu w w/w lokalizacji oraz akceptuję koszt zmiany lokalizacji świadczenia usługi zgodny z aktualnym cennikiem.

.....
(operator)

.....
(abonent)