



PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE!!

Tarnów, dnia.....

WNIOSEK O ZMIANĘ TARYFY

DANE ABONENTA:

IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY.....

.....

ADRES.....

NR UMOWY.....

PROSZĘ O ZMIANĘ TARYFY Z NA.....

Z DNIEM.....

PRZYZNANY NR ABONENCKI.....

ZWOLNIONY NR ABONENCKI.....

.....

PODPIS ABONENTA

UWAGA ! OPŁATY ZA ZMIANĘ TARYFY WG. CENNIKA CYFROWEJ TELEFONII
STACJONARNEJ