

FORMULARZ ZAMÓWIENIA USŁUGI

NR _____ Z DNIA _____

DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Imię

Nazwisko

Firma/Nazwa prowadzonej działalności gospodarczej

Numer PESEL

Numer dowodu osobistego

Numer telefonu

Numer telefonu komórkowego

Adres e-mail

Numer NIP

Numer REGON

1. ADRES ŚWIADCZENIA USŁUG

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica, numer domu, lokalu

2. ADRES ZAMIESZKANIA / SIEDZIBA ABONENTA (jeżeli jest inny niż adres wskazany w pkt.1)

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica, numer domu, lokalu

3. ADRES KORESPONDENCYJNY (jeżeli jest inny niż adres wskazany w pkt.2)

Miejscowość

Kod pocztowy

Ulica, numer domu, lokalu

ZAMAWIANE USŁUGI

INTERNET

Nazwa taryfy, okres, cena

TELEWIZJA

Pakiet tematyczny / premium, cena

TELEFON

Nazwa taryfy, okres, cena

USŁUGI
DODATKOWE

Nazwa, cena

DODATKOWE UWAGI

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Dostawcę, dla celów związanych ze świadczoną Usługą wskazanych w Formularzu zamówienia moich danych osobowych – numeru telefonu kontaktowego oraz adresu poczty elektronicznej.

TAK NIE

Data, czytelny podpis