



PEŁNOMOCNICTWO

DANE KLIENTA

Nr dokumentu	<input type="text"/>	Data	<input type="text"/>
Imie i nazwisko / nazwa	<input type="text"/>		
Adres / siedziba	<input type="text"/>		
Adres korespondencyjny	<input type="text"/>		
Dowód osobisty	<input type="text"/>		
PESEL	<input type="text"/>		

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym upoważniam T-Mobile Polska S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Marynarska 12, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000391 193, do podejmowania w moim imieniu wszelkich czynności w celu przeniesienia numerów

z sieci

do sieci T-Mobile oraz do składania przez T-Mobile Polska S.A. wniosków i oświadczeń wymaganych do rozwiązania umowy o świadczenie usług

telekomunikacyjnych z

T-Mobile Polska S.A. działać będzie przez upoważnione do tego osoby.

PODPIS KLIENTA

miejsowość,
data (rrrr - mm - dd)

X

Czytelny
podpis

X