

## 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"/>		
Adres świadczenia usługi	<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 w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000391193, do podejmowania w moim imieniu wszelkich czynności w celu przeniesienia numerów

<input type="text"/>	
numer routingowy	<input type="text"/>
z sieci	<input type="text"/>
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	<input type="text"/>

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

**PODPIS KLIENTA**

miejsowość, data (rrrr - mm - dd)	<input type="text"/>	Czytelny podpis	<input type="text"/>
--------------------------------------	----------------------	-----------------	----------------------