



## FORMULARZ ZMIANY DANYCH DLA OSÓB FIZYCZNYCH

|   |                                       |                      |
|---|---------------------------------------|----------------------|
| <b>DANE<br/>IDENTYFIKACYJNE<br/>KLIENTA</b> | Imię                                  | <input type="text"/> |
|   | Nazwisko                              | <input type="text"/> |
|   | Hasło/numer PUK/BOA kod <sup>1)</sup> | <input type="text"/> |
|   | Numer Klienta                         | <input type="text"/> |
|   |                                       | <input type="text"/> |
|   |                                       | <input type="text"/> |
|   | Numer telefonów                       | <input type="text"/> |
|   |                                       | <input type="text"/> |
|   |                                       | <input type="text"/> |
|   | Nr telefonu kontaktowego              | <input type="text"/> |

1) niewłaściwe skreślić

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>AKTUALNE DANE<br/>KLIENTA (ADRES<br/>ZAMELDOWANIA)</b> | Imię   | <input type="text"/>                        |
|   | Nazwisko   | <input type="text"/>                        |
|   | Adres zameldowania - ulica, nr domu i mieszkania | <input type="text"/>                        |
|   | Kod pocztowy                                     | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
|   | Miejscowość                                      | <input type="text"/>                        |
|   | Pesel  | <input type="text"/>                        |
|   | Seria i nr dowodu osobistego                     | <input type="text"/>                        |
| Organ wydający dowód osobisty                             | <input type="text"/>                             |   |

|   |                             |   |
|---|-----------------------------|---|
| <b>ADRES<br/>KORRESPONDENCYJNY<br/>(JEŚLI RÓŻNI SIĘ OD<br/>ADRESU<br/>ZAMELDOWANIA)</b> | Imię                        | <input type="text"/>                        |
|   | Nazwisko                    | <input type="text"/>                        |
|   | Ulica, nr domu i mieszkania | <input type="text"/>                        |
|   | Kod pocztowy                | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
|   | Miejscowość                 | <input type="text"/>                        |

**OŚWIADCZENIE  
KLIENTA** Oświadczam, że dane wskazane powyżej są rzetelne i prawdziwe.

|                    |                      |                             |                      |
|--------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|
| Miejscowość i data | <input type="text"/> | Podpis składającego wniosek | <input type="text"/> |
|--------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|

F-MGO-01\_S3-122 | I-MGO-01\_S3-18 | 2011-08-09

**T-MOBILE POLSKA S.A.** z siedzibą w Warszawie

Adres: ul. Marynarska 12, 02-674 Warszawa

Telefon: +48 22 4136000 | E-mail: boa@t-mobile.pl | Internet: www.t-mobile.pl

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

KRS 0000391193 | NIP 526-10-40-567 | Regon 011417295 | Kapitał zakładowy 471 mln złotych, kapitał wpłacony w całości.

Konto bankowe: BRE Bank S.A. OR/Warszawa, nr 74 1140 1010 0000 3369 1400 1001

