

Data:

WNIOSEK O ZMIANĘ DANYCH ABONENTA

Pełna nazwa Abonenta:

Numer CSA Abonenta*

Adres siedziby / zamieszkania:

NIP/ REGON/ PESEL**.....

Reprezentant***:

wnosi o zmianę danych adresowych od dnia:

Dane przed zmianą		Dane po zmianie
.....	Nazwa
.....	Adres siedziby / zamieszkania
.....	Adres korespondencyjny
.....	Telefon kontaktowy
.....	Adres e-mail do kontaktu

Numer telefonu kontaktowego reprezentanta:

Adres e-mail reprezentanta:



pieczęć firmowa



czytelny podpis reprezentanta

*** Dla Abonentów domen**

** W przypadku osób fizycznych należy wpisać NIP i PESEL; w przypadku osób prawnych NIP i REGON

*** Osoba(y) umocowana(e) do składania oświadczeń woli w czynnościach przekraczających zakres zwykłego zarządu w imieniu Abonenta. Wraz z niniejszym wnioskiem **prosimy o przesłanie dokumentów potwierdzających sposób reprezentowania Abonenta** (w zależności od rodzaju podmiotu może to być np. wpis do ewidencji działalności gospodarczej, umowa spółki cywilnej, KRS). W przypadku kiedy Abonent jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej, składa on oświadczenie w swoim imieniu i wymagane jest załączenie kopii dokumentu tożsamości.