

[ \_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ ]  
(miejsowość) (data)

[ \_\_\_\_\_ ]

(imię i nazwisko)

[ \_\_\_\_\_ ]

(Numer główny Dystrybutora)

[ \_\_\_\_\_ ]

(ulica, nr domu, nr mieszkania)

[ \_\_\_\_\_ ]

(kod pocztowy, miejscowość)

[ \_\_\_\_\_ ]

(seria i numer dowodu osobistego)

## PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu\* [ \_\_\_\_\_ ]  
zam. w [ \_\_\_\_\_ ] (kod pocztowy: [ \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ]) przy ul. [ \_\_\_\_\_ ],  
legitymującej/legitymującemu\* się dowodem osobistym wydanym przez [ \_\_\_\_\_ ]  
seria [ \_\_\_\_\_ ] numer [ \_\_\_\_\_ ] wydanym przez [ \_\_\_\_\_ ]  
dodo podejmowania wszelkich czynności prawnych i faktycznych, jakie okażą się konieczne w związku z realizacją Umowy o świadczenie usług  
telekomunikacyjnych/Umowy o świadczenie usługi dostępu do Internetu\*\* zawartej w dniu [ \_\_\_\_\_ ]  
o nr [ \_\_\_\_\_ ] .

Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

[ \_\_\_\_\_ ]  
(czytelny podpis Dystrybutora)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* skreślić, jeśli pełnomocnictwo ma dotyczyć tylko jednej z tych Umów.