

[ \_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ ]  
(miejscowość) (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 [ \_\_\_\_\_ ]  
do zawarcia Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych/Umowy o świadczenie usługi dostępu do Internetu\*\* oraz podejmowania wszel-  
kich innych czynności prawnych i faktycznych, jakie okażą się konieczne w związku z realizacją tej Umowy/tych Umów\*.

Pełnomocnictwo jest ważne do odwołania.

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

\* niepotrzebne skreślić

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