

DYSPOZYCJA ZMIANY DANYCH

Imię i nazwisko / Nazwa Firmy			Numer Umowy
Numer pesel / NIP			
Nr dowodu osobistego / paszportu			
Dane podlegające zmianom	Przed zmianą	Po zmianie	
Numer telefonu			
Adres e-mail			
Adres korespondencyjny			
Inne			

Dostawca Usług

.....

Abonent (data i podpis)

.....