

KÉRELEM SZERZŐDŐ FÉL MÓDOSÍTÁSÁRA – KÖZÜLETI-, ÜZLETI ELŐFIZETŐ

S Z E R Z Ő D Ő F É L A D A T A I	
(kitöltése a módosítani kívánt szolgáltatási szerződésnek megfelelően szükséges)	
Ügyfélszám:	
Szerződő fél cégszerű elnevezése:	
Szerződő fél adószáma / egyesület bejegyzés száma:	
Szerződő fél székhelye:	
Szerződő fél telephelye:	
Képviselő neve:	személyi igazolvány száma:
Képviselő születési helye és ideje: (város) 19 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Képviselő anyja neve:	
Telepítés pontos címe:	

A S Z O L G Á L T A T Á S A D A T A I	
Jelenlegi szolgáltatáscsomag megnevezése:	A hűségidőszak lejárata dátuma:
.....
Jelenlegi szolgáltatáscsomag havidíja (bruttó):	(bizonyos csomagmódosítások esetében az eredeti időszak kitolódhat vagy újraindulhat, ezt figyelembe kell venni)
.....	
Megjegyzés:	A hűségnyilatkozat lejárt: IGEN NEM
.....	<i>(a megfelelőt bekarikázní)</i>

Mint a fent nevezett szolgáltatás előfizetője/képviselője kérem, hogy a szerződésünket év hónap nappal az alábbi új szerződő félre módosítani szíveskedjenek. Elfogadom, hogy a szerződés módosítása, fizetetlen számlák esetében nem hajtható végre.

Telefon szolgáltatási csomagok esetében a forgalmi díjak tárgyhónapot követően kerülnek kiszámlázásra, amelyet az eredeti(régi ügyfél) szerződő félnek kell megfizetni.

Ú J S Z E R Z Ő D Ő F É L A D A T A I	
A szerződő fél a szolgáltatási végpont tulajdonosa/bérlője (a megfelelőt kérjük aláhúzni)	
Ügyfélszám:	
Szerződő fél cégszerű elnevezése:	
Szerződő fél adószáma / egyesület bejegyzés száma:	
Szerződő fél székhelye:	
Szerződő fél telephelye:	
Szerződő fél számlázási címe:	
Szerződő fél számlaküldési címe:	
Szerződő fél telefonszáma(i):	
Képviselő neve:	személyi igazolvány száma:
Képviselő születési helye és ideje: (város) 19 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Képviselő anyja neve:	
Telepítés pontos címe:	

Mint a fent nevezett szolgáltatás új előfizetője/képviselője kijelentem, hogy az átvállalni kívánt szolgáltatási szerződést és mellékleteit ismerem, megértettem, és minden vonatkozó kötelezettségét, beleértve a további számlák fizetését és a hűségnyilatkozat(ok) kötelezettségeit is, átvállalom.

Kelt.:

.....
 Új ügyfél aláírása

.....
 Régi ügyfél aláírása

.....
 Szolgáltató aláírása*

* Szolgáltató helyett a partner aláírása is szerepelhet, amennyiben az ügyintézés partnernél történik