

....., dn. r.
(miejscowość, data)

Pełnomocnictwo

Abonenta dla Reprezentanta w celu zawarcia Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych z CONECT i podpisywania innych dokumentów związanych z obsługą Abonenta

Ja, niżej podpisany, Abonent - Mocodawca – działając w imieniu własnym niniejszym udzielam pełnomocnictwa rodzajowego

mojemu pełnomocnikowi – Reprezentantowi Panu/i nr PESEL:

legitymującemu/ej się dowodem osobistym seria i nr:
wydanym przez:

do występowania w moim imieniu w sprawach dotyczących:

- zawierania i rozwiązywania Umów o świadczenie usług telekomunikacyjnych świadczonych przez Dostawcę usług firmę CONECT Marcin Barszcz * ,
- zawierania Aneksów do Umów o świadczenie usług telekomunikacyjnych świadczonych przez Dostawcę usług firmę CONECT Marcin Barszcz * ,
- prawo do podpisywania dokumentów związanych z obsługą Abonentów firmy CONECT Marcin Barszcz w zakresie przedmiotu Umów o świadczenie usług telekomunikacyjnych *.
- dokonywania płatności abonamentu oraz innych opłat należnych w ramach Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych *.

(rodzaj sprawy)

Pełnomocnictwo niniejsze nie obejmuje prawa do udzielania dalszych pełnomocnictw.

Niniejsze pełnomocnictwo wygasa z chwilą jego wycofania, wypowiedzenia lub rozwiązania Umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych zawartej między Abonentem a Dostawcą usług CONECT Marcin Barszcz.

.....
(Podpis Abonenta udzielającego pełnomocnictwa)

Pełnomocnictwo przyjmuję.

.....
(podpis Reprezentanta)

* - niepotrzebne skreślić