

biuro@swiatlowodem.pl

.....
miejscowość i adres

DANE KLIENTA

.....
kod SP

.....
imię i nazwisko / firma

.....
adres

REZYGNACJA Z FAKTUR PAPIEROWYCH

Ja
imię i nazwisko / firma Abonenta

legitymujący się / legitymująca się nr PESEL/NIP będący stroną
numer PESEL lub NIP Abonenta

umowy na świadczenie usług telekomunikacyjnych z firmą sp z. o.o.

rezygnuję z otrzymywania faktur papierowych.

.....
czytelny podpis Abonenta