

ÁTHELYEZÉSI KÉRELEM
Üzleti előfizetőknek

Szerződés száma:

Előfizetői név:

Adószám:

Cégyjegyzék szám:

Aláírássra jogosult neve:

Szolgáltatás helye:

Telefonszám:

Kérem a KTV/INTERNET/TELEFON szolgáltatás áthelyezését
(a megfelelő aláhúzóval)

Az új cím:

Áthelyezés kért időpontja:

Vállalom az áthelyezési díj rendezését a helyszínen.

Kelt:,év..... hó, nap

.....
aláírás