

Miejscowość....., dn.

PEŁNOMOCNICTWO ORAZ WNIOSK O ROZWIĄZANIE UMOWY

Ja niżej podpisany(a):

Imię i Nazwisko/Nazwa:

Imię i Nazwisko/ Nazwa																			

Legitymujący(a) się/posiadający:

PESEL/NIP																
Nr dowodu/Regon																

Adres instalacji (u obecnego operatora)

Lokalizacja Usługi																			

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa:

Promarket Computers Sp. z o.o. ul. Żwirki i Wigury 5A, 32-600 Oświęcim, NIP: 6381501563, KRS: 0000544093
 do dokonywania w moim imieniu i na moją rzecz wszystkich czynności związanych z przenoszeniem numeru telefonicznego z sieci dotychczasowego dostawcy usług telekomunikacyjnych do sieci PMCNET z prawem do udzielania dalszych pełnomocnictw.

.....
 czytelny podpis

Wnoszę o rozwiązanie umowy:

Z
 w trybie i terminie określonym w regulaminie o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem

przydzielonego numeru:

Jednocześnie wnioskuję o przesłanie zawiadomienia o terminie rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z przeniesieniem przydzielonego numeru.

.....
 czytelny podpis

Ponadto oświadczam, że niniejszym dokonuję wyboru trybu przeniesienia usługi:

- z zachowaniem okresu wypowiedzenia przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą (TRYB END)
- bez zachowania terminu wypowiedzenia, z dniem..... (TRYB DAY)
- z zachowaniem okresu promocyjnego przewidzianego umową z dotychczasowym dostawcą (TRYB EOP)

Jestem świadomy/a konsekwencji, w tym finansowych, wynikających z rozwiązania umowy o świadczenie publicznie dostępnych usług telekomunikacyjnych z dotychczasowym dostawcą przed upływem okresu, na jaki umowa została zawarta, a także tego, że konsekwencje te nie obciążają nowego dostawcy, w szczególności zobowiązania do zwrotu udzielonej ulgi (w wysokości określonej w umowie)

.....
 czytelny podpis

WYBIERAM	kwota abonamentu	opis usługi
	10,00 zł	abonament bez darmowych minut
	19,00 zł	100 darmowych minut w abonamencie (dotyczy wszystkich połączeń krajowych)
	39,00 zł	300 darmowych minut w abonamencie (dotyczy wszystkich połączeń krajowych)

wypełnia pracownik biura obsługi klienta PROMARKET:

Data zakończenia umowy z obecnym operatorem	
Wybrana taryfa PROMARKET	
Data wysłania wniosku	
Wyznaczona data przeniesienia usługi	