

H

Protokół zdawczo odbiorczy

[illegible][illegible]

Imię i nazwisko / Nazwa firmy				PESEL/NIP	
Imię i nazwisko reprezentanta					
Miejsce świadczenia usługi:	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość	

Urządzenia udostępnione nie są własnością Klienta.

Urządzenia powinni Państwo zwrócić w ciągu 14 dni od odstąpienia, wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy.

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

* pole uzupełniane przez Operatora; ** pole uzupełniane manualnie przez PT; *** pola w sekcji Dane Klienta uzupełniane manualnie przez PT w procesie utrzymania usług

Data i czytelny podpis Klienta / Reprezentanta