

Pełnomocnictwo dla Abonentów Usług multimedialnych

PLAY

[Redacted], dnia [Redacted]

Imię i nazwisko: [Redacted] Numer identyfikacyjny [Redacted]

Adres: [Redacted] PESEL [Redacted]

Ja/my niżej podpisany/a/ni [Redacted]

udzielam/my pełnomocnictwa Panu/Pani [Redacted]

zamieszkałemu/ej w [Redacted]

nr PESEL / numer paszportu [Redacted]

do reprezentowania w zakresie wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych ze świadczeniem usług telekomunikacyjnych przez P4 sp. z o.o.

Szczegóły dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się na www.play.pl/oi

.....
podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa