

....., dnia.....

PEŁNOMOCNICTWO

Imię i nazwisko

Adres.....

.....

Pesel

Ja niżej podpisany/a

Udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani

Zamieszkałemu/ej w

Nr pesel/nr paszportu

Do reprezentowania mnie w zakresie wszelkich czynności fizycznych i prawnych związanych z montażem i zawarciem umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych przez Fiberway sp. z o.o.

Szczegóły dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się w polityce prywatności Fiberway dostępnej w biurze obsługi klienta oraz na www.fiberway.pl

.....
Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa

