

Pełnomocnictwo



_____, dnia _____

Imię i Nazwisko: _____

Numer identyfikacyjny: _____

Adres:

PESEL: _____

Ja/my niżej podpisany/a/ni _____

udzielam/my pełnomocnictwa Panu/Pani _____

zamieszkałemu/ej w _____

nr PESEL / numer paszportu _____

do reprezentowania w zakresie wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych ze świadczeniem usług telekomunikacyjnych przez UPC Polska Sp. z o.o.

Szczegóły dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się w Polityce Prywatności UPC dostępnej w Salonach Sprzedaży oraz na www.upc.pl.

podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa