

Wałcz, dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod i miejscowość)

PESEL:

SERIA:

Telewizja Kablowa „ANTSERWIS”

ul. Papieża Jana XXIII 3

78-600 Wałcz

CESJA

Wyrażam zgodę na przepisanie z dniem umowy o korzystanie z
TVK/NET/TEL pod adresem
na Pana/Panią, pesel
seria dowodu osobistego

.....
(podpis zrzekającego)

.....
(podpis obdarowanego)