

Wałcz, dn.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(kod i miejscowość)

PESEL:

SERIA:

Telewizja Kablowa „ANTSERWIS”
ul. Papieża Jana XXIII 3
78-600 Wałcz

PRZENIESIENIE

Proszę o przeniesienie TVK/NET/TEL z adresu
na adresz dniem

.....

(podpis)