ZAK

(data zgłoszenia)

zamówienie

klienci indywidualni

imię i nazwisko

numer telefonu ***telefon komórkowy*** ***adres email***

miejsce świadczenia usługi

adres korespondencyjny

seria i nr dowodu osobistego ***PESEL***

USŁUGI TELEKOMUNIKACYJNE

Taryfa ZAK:

☐ ZAK Startowy
☐ ZAK Wygodny
☐ ZAK Komfortowy

Umowa na czas ☐ nieokreślony ☐ określony _____

Usługi dodatkowe:

☐ Prezentacja numeru na aparatach telefonicznych (ISDN, GSM, itp.)
☐ Blokada połączeń o podwyższonej opłacie (0-70x)
☐ Umieszczenie numeru w Ogólnopolskim Spisie Abonentów
☐ Szczegółowy wykaz rozmów telefonicznych ☐ na adres email ☐ na adres korespondencyjny

USŁUGI DOSTĘPU DO INTERNETU

ADSL:

☐ 4096/512 kbit/s, ☐ 2048/256 kbit/s, ☐ 1024/256 kbit/s, ☐ 512/128 kbit/s, ☐ 256/128 kbit/s

☐ usługa stałego adresu IP

Umowa na czas ☐ nieokreślony ☐ określony _____

.....
(czytelny podpis)

NIE WNOSZĘ ZASTRZEŻEŃ DO PRZEPROWADZONEJ INSTALACJI ŁĄCZA TELEKOMUNIKACYJNEGO

.....
(data i podpis)