Data .....

Dane osoby przekazującej prawa i obowiązki usług TVK, NET, DTV, FON*

Imię i Nazwisko/nazwa		Telefon stac/mobil/ dane kontaktowe prowadzącego	
Adres – Ulica nr domu/ nr mieszkania		**Numer umowy TVK**	

Dane osoby przejmującej prawa i obowiązki usług TVK, NET, DTV, FON*

Imię i Nazwisko/nazwa		Telefon stac/mobil/ dane kontaktowe prowadzącego	
Adres – Ulica nr domu/ nr mieszkania		**Numer umowy TVK**	

Saldo na dzień na koncie abonenta przekazującego prawa i obowiązki wynosi .....

W przypadku nieuregulowania zaległości przez przekazującego zobowiązany (a) jestem do zapłaty powyższej kwoty.

Data i podpis osoby przekazującej prawa	Data i podpis osoby przejmującej prawa