



Havi előfizetési díjcsomag módosítás helyhez kötött telefon szolgáltatásra

Hívószám	Ügyfélazonosító

Előfizető adatai			
Név		Előző ill. leánykori név	
Állandó lakcím			
Irsz:	Helység:	Utca:	Házzszám:
Születési hely		Születési ideje	
Személyig. száma	Egyéb okmány típusa	Egyéb okmány azonosítója	

Jelenleg használt díjcsomag	Új díjcsomag
<input type="checkbox"/> START	<input type="checkbox"/> START
<input type="checkbox"/> SZUPER	<input type="checkbox"/> SZUPER
<input type="checkbox"/> MARATON	<input type="checkbox"/> MARATON
<input type="checkbox"/> PROFI	<input type="checkbox"/> PROFI

A választott új díjcsomag igénylésének időpontja:.....

[Pápa], 2008. [.....]

Ügyintéző/Szolgáltató aláírása

Előfizető, vagy törvényes képviselőjének