



## Havi előfizetési díjcsomag módosítás helyhez kötött telefon szolgáltatásra

Hívószám	Ügyfélazonosító
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Előfizető adatai</b>			
Név		Előző ill. leánykori név	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Állandó lakcím			
Irsz:	Helység:	Utca:	Házzszám:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Születési hely		Születési ideje	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Személyig. száma	Egyéb okmány típusa	Egyéb okmány azonosítója	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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

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

[Pápa], 2009. [.....]

Ügyintéző/Szolgáltató aláírása

Előfizető, vagy törvényes képviselőjének