



Havi előfizetési díjcsomag módosítás helyhez kötött telefon szolgáltatásra

| | |
|-----------------|------------------------|
| Hívószám | Ügyfélazonosító |
| | |

| | | | |
|-------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|
| Előfizető adatai | | | |
| Név | | Előző ill. születési 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], 2010. [.....]

Ügyintéző/Szolgáltató aláírása

Előfizető, vagy törvényes képviselőjének