

Wniosek o zmianę danych abonenta subdomeny.

Gmina Miejska Lubaczów
ul. Rynek 26, 37-600 Lubaczów
tel. 16 632 80 10
fax 16 632 11 91

Wniosek z dnia r. o ZMIANĘ DANYCH ABONENTA SUBDOMENY

Dysponent: _____

Reprezentant: _____

Adres: _____

Telefon: _____

NIP/ REGON/ PESEL* _____

Wnosi o zmianę danych adresowych od dnia: _____

Dane ulegające zmianie:

Dane przed zmianą		Dane po zmianie
	Nazwa	
	Adres(miejscowość, kod pocztowy)	
	Adres (ulica, nr domu, mieszkania)	
	Adres korespondencyjny	
	Telefon kontaktowy, adres e-mail do kontaktu	

Dysponent oświadcza, że wszystkie podane powyżej dane są prawdziwe.

Pieczęć firmowa dysponenta

.....

Imię i nazwisko osób uprawnionych (Reprezentant) do zmian danych Abonenta, w tym podpisania wniosku.

.....

.....
(pieczęć firmy)

....., dnia