

Imię i nazwisko Klienta:

Adres Instalacji:

PESEL:

ID Klienta:

„ABAKS”

Biuro Rozliczeń i Obsługi Klienta

83-032 Pszczółki, ul. Gdańska 82

Wniosek o zmianę pakietu usługi

Uprzejmie proszę o zmianę pakietu z na od
przyszłego okresu rozliczeniowego.

Data i czytelny podpis Klienta