

<wypełnia TP>

Data wpływu	<pieczęć z datą>
-------------	------------------

Nr ewidencyjny dokumentu <barkod>
Operator korzystający <nazwa firmy> TELE2 Polska Sp. z o. o.
Nr umowy ramowej <znak i data zawarcia> POS/K-1286/06, 23 listopada 2006

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA ŚWIADCZENIE USŁUGI ADSL <wypełnia Abonent TP>

Abonent TP <imię i nazwisko / pełna nazwa firmy/institucji>
PESEL <klienci indywidualni> / NIP <klienci biznesowi / instytucje>
Adres Lokalu, w którym mają być świadczone usługi ADSL <miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania>

### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA ŚWIADCZENIE USŁUGI ADSL

Oświadczam, że wyrażam zgodę na świadczenie usługi szerokopasmowej w technice ADSL świadczonej przez Przedsiębiorcę telekomunikacyjnego: TELE2 Polska Sp. z o.o. na łączu Abonenckim

którego zakończenie znajduje się w Lokalu, o którym mowa powyżej, przy dalszym świadczeniu na moją rzecz przez Telekomunikację Polską SA usług głosowych na tym łączu Abonenckim.

Data <DD-MM-RRRR> i czytelny podpis Abonenta TP / osoby reprezentującej firmę/institucję

UWAGA: Oświadczenie jest ważne 40 dni kalendarzowych od dnia podpisania.

### LISTA UMÓW Z TELEKOMUNIKACJĄ POLSKĄ PODLEGAJĄCYCH ROZWIĄZANIU:

UWAGA: Abonent TP wypełnia rubrykę dotyczącą umów w przypadku gdy jest stroną Umowy o świadczenie usług szerokopasmowych lub SDI świadczonych przez TP na łączu abonenckim, którego dotyczy Oświadczenie.

Proszę o rozwiązanie niżej wymienionych umów zawartych z Telekomunikacją Polską SA o świadczenie usług szerokopasmowych oraz SDI (odpowiednio) na łączu abonenckim, którego dotyczy niniejsze Oświadczenie:

- nr umowy ..... o świadczenie usługi.....  
data i podpis Abonenta TP / osoby reprezentującej firmę /instytucję ..... f.....
- nr umowy ..... o świadczenie usługi.....  
data i podpis Abonenta TP / osoby reprezentującej firmę /instytucję ..... f.....
- nr umowy ..... o świadczenie usługi.....  
data i podpis Abonenta TP / osoby reprezentującej firmę /instytucję ..... f.....

## ZAMÓWIENIE <wypełnia TELE2>

Abonent TP <imię i nazwisko / pełna nazwa firmy/institucji>	PESEL <klienci indywidualni> / NIP <klienci biznesowi / instytucje>	
Adres Lokalu, w którym mają być świadczone usługi ADSL <miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr domu, nr mieszkania>		
Numer Abonenta TP <Krajowy Numer Abonencki wraz z WSN>		
Wersja usługi <zaznaczyć właściwe> Wersja standardowa <input type="checkbox"/> Wersja specjalna <input type="checkbox"/>	Kod <4-cyfrowy kod podany w kolumnie „Kod” w Informacjach Ogólnych część H>	Opcja Usługi <nazwa Opcji podana w kolumnie „Opcja Usługi” w Informacjach Ogólnych część H> Opcja
Dane kontaktowe służb technicznych Operatora Korzystającego <imię i nazwisko>		Telefon kontaktowy <numer>

Data .....

Data i podpis osoby umocowanej do składania Zamówień w imieniu Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego oraz Pieczęć wraz z nazwą Przedsiębiorcy telekomunikacyjnego z imieniem i nazwiskiem

TELE2 - szwedzka jakość w telekomunikacji. Wybierając TELE2 dotychczas Państwo do 30 milionów Klientów, którzy w 22 krajach Europy docenili jakość naszych usług i płynące z nich korzyści.

Biuro Obsługi Klienta 0 89 679 80 40\* / z telefonu komórkowego / \* Koszt połączenia równa się kosztowi połączenia z numerem stacjonarnym, zgodnie z planem taryfowym danej sieci.  
0 801 801 222\*\*/ z telefonu stacjonarnego / \*\* Całkowity koszt połączenia – 0,35 zł brutto,  
e-mail: internet@TELE2.pl; skryt. poczt. nr 597, 40-900 Katowice 2, [www.TELE2.pl](http://www.TELE2.pl).  
TELE2 Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, nr KRS: 0000125125 (Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy),  
Kapitał Zakładowy 100.000,00 PLN, NIP 526-23-50-927, REGON: 016032849.

# TELE2

PO CO PŁAĆCIĆ WIĘCEJ?