



ÁTVÁLLALÓI NYILATKOZAT (Cégtől cég részére)

Alulírott

Név (átadó):.....

Cégjegyzék:.....

Adószám:.....

Székhely:.....

Levelezési cím:.....

Törvényes képviselő/aláíró:.....

Telefonszám:.....

Előfizető hozzájárulok, hogy a

Irányítószám:..... Város:..... Utca:.....

Házzám:..... Em.:..... Ajtó:.....

alatti ingatlanon, az én nevemen nyilvántartott és lent megjelölt szolgáltatást alábbi személy átvegye:

Név (átvevő):.....

Cégjegyzékszám:.....

Adószám:.....

Székhely:.....

Levelezési cím:.....

Törvényes képviselő/aláíró:.....

Telefonszám:.....

Kábeltelevízió: Műholdas tv: Internet: Telefon:

Egyúttal mindkét fél hozzájárul ahhoz, hogy a DELTAKON Kereskedelmi és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társaság munkatársai a szolgáltatással összefüggő kiépítést, javítást, szerelést, valamint az esetleges leszerelést a helyszínen elvégezzék, illetve az átvállaló tudomásul veszi, hogy az előfizetői szerződésben foglalt feltételek és kötelezettségek ezen túl rá vonatkoznak.

Kelt:

Dátum:.....

.....
Előfizető (átadó)

.....
Új előfizető (átvevő)

Tanú 1:
Név:.....
Születési hely, idő:.....
Anyja neve:.....
Szem.ig.szám:.....
Lakcím:.....
Telefon:.....

Tanú 2:
Név:.....
Születési hely, idő:.....
Anyja neve:.....
Szem.ig.szám:.....
Lakcím:.....
Telefon:.....

Aláírás:.....

Aláírás:.....