



ÁTVÁLLALÓI NYILATKOZAT (Magánszemélytől cég részére)

Alulírott

Név (átadó):

Születési név:

Szem.ig.szám:

Szül.hely és idő:

Anyja neve:

Állandó lakcím:

Levelezési cím:

Telefonszám:

Előfizető hozzájárulok, hogy a

Irányítószám: Város: Utca:

Házsám: 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:

Aláírás:

Tanú 2:
Név:

Aláírás: