

ÁTVÁLLALÓI NYILATKOZAT (Szerződés átruházás)

Alulírott

Név (átadó):.....

Születési név:.....

Szem.ig.szám:..... Anyja neve:

Szül.hely és idő:.....

Kapcsolattartó:..... Telefon:.....

Számlázási cím:.....

Levelezési cím:.....

Telefonszám:..... Számlázási email cím:.....

Előfizető hozzájárulok, hogy a

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

Házszám:..... Em.:..... Ajtó:.....

alatti ingatlanon, az én nevemen nyilvántartott és lent megjelölt szolgáltatást alábbi személy átvegye a jelenlegi fennálló szerződéses, dátumú szerződéskötés kori feltételekkel:

Név (átadó):.....

Születési név:.....

Szem.ig.szám:..... Anyja neve:

Szül.hely és idő:.....

Kapcsolattartó:..... Telefon:.....

Számlázási cím:.....

Levelezési cím:.....

Telefonszám:..... Számlázási email cím:.....

Internet: MindigTV Prémium: Telefon: Kábeltévé:

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)

Szolgáltató aláírása

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:.....