



Átvállalói Nyilatkozat

Alulírott

Név/cégnév:		Ügyfélkód:	
Születési név/képviselő:			
Szem.ig. szám/adószám:			
Szül. hely és idő:			
Anyja neve:			
Állandó lakcím:			
Levelezési cím:			
Telefonszám:			

Előfizető hozzájárulok, hogy

Év:		Hónap:		Nap:	
-----	--	--------	--	------	--

időponttól, a

Irányítószám:		Város:	
Utca:		Házzszám:	

alatti ingatlanon, az én nevemen és ügyfélkódomon nyilvántartott internet szolgáltatást az alábbi személy átvegye:

Név/cégnév:	
Születési név/képviselő:	
Szem.ig. szám/adószám:	
Szül. hely és idő:	
Anyja neve:	
Állandó lakcím:	
Levelezési cím:	
Telefonszám:	

Együttal mindkét fél hozzájárul ahhoz, hogy az Oktávnét 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:		Tanú 2:	
Név:		Név:	
Szül. hely és idő:		Szül. hely és idő:	
Anyja neve:		Anyja neve:	
Szem. ig. szám:		Szem. ig. szám:	
Lakcím:		Lakcím:	
Aláírás:		Aláírás:	