RÉSZLETFIZETÉSI KÉRELEM
(Kérjük a nyomtatványt **NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL** kitölteni.)
Nicom Wireless Kft. 7300 Komló, Kossuth L. u. 93.

Név:	**Születési név:**
Születési hely, idő:	**Anyja neve:**
Cím:	
Személyazonosító igazolvány száma:	**Díjcsomag :**
Telefonszám:	**E-mail:**

A kérelem benyújtásával kapcsolatos megjegyzés:
_____

_____

_____

_____

- Amennyiben a Szolgáltatónak az Előfizető felé *értesítési kötelezettsége merül fel*, úgy*
  hozzájárulok nem járulok hozzá

,hogy a Szolgáltató a kötelezettségének az Előfizető szerződésben megadott e-mail címére küldött elektronikus levél útján tegyen eleget.
** Megfelelő részt kérjük aláhúzni.*

Kapcsolódó díjak, költségek mértékét az ÁSZF 4. számú melléklete tartalmazza.

Dátum: _____ Előfizető aláírása: _____

- *Tájékoztatás:*

Tájékoztatjuk, hogy a kérelmet kizárólag akkor tudjuk elfogadni, amennyiben a jelen dokumentum egy ***eredeti példányát*** aláírva, hiánytalanul kitöltve levélcímünkre megküldi. A hiányosan vagy hibásan kitöltött megküldésének hiányából eredő problémákért a Nicom Wireless Kft. nem vállal felelősséget.

A szolgáltató tölti ki:

A nyomtatvány átvételének időpontja: _____

Ügyintéző (pecsét): _____

Megjegyzés: _____