

.....
imię i nazwisko

Legionowo, dnia

.....
ulica

.....
kod pocztowy

.....
numer telefonu

Do Zarządu SML-W
w Legionowie

**Przepisanie umowy na korzystanie
z telewizji kablowej i/lub Internetu ***

W związku ze zmianą właściciela lokalu proszę o przepisanie umowy na korzystanie z telewizji kablowej i/lub Internetu* na.....
z dniem, zgodnie z podpisaną umową.

.....
podpis

** niepotrzebne skreślić*