



[.....]

Pruszków, dn. ....

**TEL-KAB Sp. z o.o. Sp. k.**  
ul. Prusa 92 05-800 Pruszków  
KRS 0000374258  
tel. 22 415 00 00, mail: [boa@telkab.pl](mailto:boa@telkab.pl)  
[www.telkab.pl](http://www.telkab.pl)

### UPOWAŻNIENIE

Ja:

imię i nazwisko/nazwa: .....

PESEL: ..... nr dokumentu tożsamości: .....

adres świadczenia usługi: .....

Upoważniam:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej:.....

PESEL osoby upoważnionej: .....

stopień pokrewieństwa/powinowactwa: .....

dane kontaktowe: (telefon, e-mail, adres korespondencyjny).....  
.....

do reprezentowania mnie, jako Abonenta, przed Dostawcą Usług firmą TEL-KAB Sp. z o.o. Sp. k. w następujących sprawach dotyczących usług telekomunikacyjnych świadczonych w w/w lokalizacji:

- 1. Podpisywanie umów ..... (podpis)
- 2. Podpisywanie aneksów / dokonywanie zmian w umowach ..... (podpis)
- 3. Rozwiązywanie umów ..... (podpis)
- 4. Podpisywanie dokumentów o odpowiedzialności prawnej ..... (podpis)
- 5. Odbieranie nadpłat / kaucji ..... (podpis)
- 6. Składanie podań i reklamacji ..... (podpis)

Jestem świadomy/a, że w/w dokumenty, podpisane przez osobę upoważnioną, będą wystawione na moje nazwisko (z moimi danymi osobowymi). Ponoszę pełną odpowiedzialność za zobowiązania wynikające z dokumentów podpisanych przez osobę upoważnioną.

Upoważnienie obowiązuje do momentu unieważnienia go na piśmie i za pisemnym potwierdzeniem odbioru przez przedstawiciela Dostawcy Usług.

Adnotacje: .....

.....  
PODPIS PRZEDSTAWICIELA DOSTAWCY USŁUG

.....  
DATA I CZYTELNY PODPIS WŁAŚCICIELA UMOWY