

1/c.sz. melléklet

Törvényes képviselő adatai

Korlátozottan cselekvőképes előfizető törvényes képviselőjének adatai:*

név:

leánykori név:

anyja neve:

születési helye, ideje:

állandó lakcím: .

tartózkodási helye:

székhelye:.....

személyi igazolvány száma:.....

telefonszáma:

Kelt:,-n

.....
név:
előfizető

.....
törvényes képviselő

* szükség esetén kérjük értelemszerűen kitölteni

* jelen dokumentum az előfizetési szerződés elválaszthatatlan részét képezi.