

MEGHATALMAZÁS

Alulírott _____, mint meghatalmazó (szül. hely, idő:

_____, anyja neve: _____,

szem.ig.szám/céjegy.szám: _____, állandó lakcím/székhely/telephely

_____) meghatalmazom

_____ -t (név), (szül. hely, idő:

_____, anyja neve: _____,

szem.ig.szám/céjegy.szám: _____, állandó lakcím/székhely/telephely:

_____) hogy a LRT-COM Kft által biztosított

szolgáltatással kapcsolatos minden ügyben, teljes jogkörrel eljárjon.

Kelt: Budapest, 20__ _____

Meghatalmazó aláírása

Meghatalmazott aláírása

1.tanú:

név: _____

személyi ig. szám: _____

állandó lakcím: _____

2. tanú:

név: _____

személyi ig. szám: _____

állandó lakcím: _____

Aláírás: _____

Aláírás: _____

LRT-COM Kft. a kábeltelevíziószolgáltatás szempontjából az I-TV Zrt. ügyfélszolgálati, számlázási, adatkezelési és üzemeltetési feladatait látja el.

LRT-COM Távközlési Szolgáltató Kft.

Ügyfélszolgálati elérhetőségek: Telefonszám: 06 80 811 911 • Web: <http://www.lrt-com.hu>

Székhely: 1047 Budapest, Fóti út 56 • Céjegyzékszám: 01-09-962870 • Adószám: 23379846-2-41 • Közösségi adószám: HU23379846
Bankszámlaszám: UNICREDIT Bank 10918001-00000075-84850005