

..... Dn. roku

Nazwa firmy

ul.

kod – pocztowy, miejscowość

Spikon Sp. z o.o.
Al. Zwycięstwa 96/98
81-451 Gdynia

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany w imieniu firmy
zrzekam się praw do numerów telefonicznych z zakresu od do
przenoszonych od operatora na rzecz operatora Spikon Sp. z o.o.

.....