

Imię i Nazwisko Klienta:	
Adres Instalacji :	
PESEL:	

INFOELTECH s.c.
Biuro Obsługi Klienta
ul. Nowowarszawska 2A
62-600 Koło

Wniosek o zmianę abonamentu usługi INFONET

Proszę o zmianę abonamentu zna do
Przyszłego okresu rozliczeniowego.

.....
Data i czytelny podpis klienta