

.....  
*Imię i nazwisko*

Białogard,.....

.....  
*Ulica*

Białogardzka Spółdzielnia  
Mieszkaniowa  
ul.Kochanowskiego 26

78-200 Białogard

**Zlecam zmianę\*: nazwy / nazwiska / imienia / dopisanie abonenta o treści:**

.....  
**w umowie przyłączenia do sieci Białogardzkiej Telewizji Kablowej / internetu**

**nr** ..... **od dnia:** .....

**\* - niepotrzebne skreślić**

.....  
*Podpis zlecającego*

.....  
*Imię i nazwisko*

Białogard,.....

.....  
*Ulica*

Białogardzka Spółdzielnia  
Mieszkaniowa  
ul.Kochanowskiego 26

78-200 Białogard

**Zlecam zmianę\*: nazwy / nazwiska / imienia / dopisanie abonenta o treści:**

.....  
**w umowie przyłączenia do sieci Białogardzkiej Telewizji Kablowej / internetu**

**nr** ..... **od dnia:** .....

**\* - niepotrzebne skreślić**

.....  
*Podpis zlecającego*