

Költségviselői Nyilatkozat

Alulírott, Átvállaló

Magánszemély számlafizető esetén:

Neve: _____

Állandó címe: _____

Telefonszám: _____

Leánykori neve: _____

Személyigazolvány száma: _____

Születési ideje: _____

Születési helye: _____

Anyja leánykori neve: _____

saját nevemben kijelentem,

Jogi személy számlafizető esetén:

Neve: _____

Székhelye: _____

Telefonszám: _____

Adószám: _____

Cégjegyzékszám: _____

Kapcsolattartó: _____

, mint aláírásra jogosult képviselő

társaságunk nevében kijelentem, hogy

az alábbi előfizető

minden szolgáltatásának

alábbi szolgáltatásainak: _____

számlafizetését átvállalom, az általa megrendelt Business Telecom szolgáltatások díjait határidőre kiegyenlítem.

A számlák fizetési módja:

Elektro

Csekk

Átutalás

Csoportos beszédés

Internet utalvány

Magánszemély előfizető esetén:

Neve: _____

Állandó címe: _____

Telefonszám: _____

Ügyfélszám: _____

Jogi személy előfizető esetén:

Neve: _____

Székhelye: _____

Telefonszám: _____

Ügyfélszám: _____

A számlaküldés címe: (Ha különbözik a számlázási címtől!)(név)

.....(cím)

Jelen nyilatkozat aláírásával mind az előfizető, mind a számlafizető, illetve a szerződést, a megrendelést, és a nyilatkozatot aláíró személy egyetemleges felelősséget vállal a szolgáltatással kapcsolatos díjtartozásokért.

Kelt:

.....
a nyilatkozat tevő (számlafizető) aláírása

.....
a nyilatkozatot elfogadó (előfizető) aláírása