



## Költségviselői Nyilatkozat

### Alulírott, Átvállaló

- Magánszemély számlafizető esetén:

Neve:

Állandó címe:

Telefonszám:

Személyigazolvány száma:

Leánykori neve:

Születési ideje:

Születési helye:

Anyja leánykori neve:

saját nevemben kijelentem, hogy az alábbi előfizető

- Jogi személy számlafizető esetén:

Neve:

Székhelye:

Telefonszám:

Adószám:

Céggjegyzékszám:

Kapcsolattartó:

, mint aláírásra jogosult képviselő

társaságunk nevében kijelentem, hogy az alábbi előfizető

### Alábbi előfizető:

Magánszemély előfizető esetén:

Neve:

Állandó címe:

Telefonszám:

Ügyfélszáma:

Jogi személy előfizető esetén:

Neve:

Székhelye:

Telefonszám:

Ügyfélszáma:

- minden szolgáltatásának

- alábbi szolgáltatásainak: \_\_\_\_\_

számlafizetését átvállalom, az általa megrendelt Business Telecom szolgáltatások díjait határidőre kiegyenlítem. A számlák fizetési módja:

- Elektro     Csekk     Átutalás     Csoportos beszéd     Internet utalvány

**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. **Jelen nyilatkozat nem minősül adatmódosításnak**, azt külön nyomtatványon kell jelezni a szolgáltatónak. **Közületi átvállalónál kérjük csatolni az aláírási címpéldányt!**

Kelt:

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

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