

REKLAMACJA USŁUGI TELEKOMUNIKACYJNEJ TRUSNET	wypełnia trustnet	Reklamacja nr
		Data złożenia

DOSTAWCA USŁUGI Trustnet Babicz Agnieszka	
Trustnet Babicz Agnieszka	Al. Boh Monte Cassino 10/102 42-200 Częstochowa biuro ul. Partyzantów 1/3 42-200 Częstochowa , Nip 797-164-83-45, Regon 152 084 016

ABONENT		
Dane abonenta/ adres miejsca zakończenia sieci		
Wypełnić w przypadku <u>osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą</u> oraz innych podmiotów gospodarczych		
Imię i nazwisko /nazwa Firmy		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	
Nip	Regon	
Dane abonenta/ adres miejsca zakończenia sieci		
<u>Wypełnić w przypadku osób fizycznych</u>		
Imię	Nazwisko	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	
Dane kontaktowe – adres korespondencyjny abonenta		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	
Nr rachunku bankowego abonenta		
.....		

UMOWA		
Nr umowy (jeżeli jest podany)	Data zawarcia umowy	Rodzaj usługi (nazwa usługi z umowy)
.....
Termin rozpoczęcia świadczenia usługi		

