

.....  
Miejscowość, data

Imię Nazwisko Abonenta:

Adres Instalacji:

PESEL:

ID Klienta:

**SCHMETTERLING**  
**Ul. Działdowska 33**  
**82-200 Malbork**  
**NIP 579-203-11-24**

### ***Wniosek o zmianę pakietu usług***

Proszę o zmianę Pakietu Usług z ..... na .....

Zapoznałem się z Regulaminem i Cennikiem i jestem świadom zmiany usługi z początkiem następnego okresu rozliczeniowego i obligujących mnie opłat według Cennika z tego tytułu.

.....  
Data i Czytelny Podpis Abonenta