Grupa Air-Net
Biuro: Miszewo ul. Gdyńska 32, 80-297 Banino
tel.: **58 712 62 52**
Pn.-Pt. godz.: 9-18, Sob. godz.: 9-14
www.air-net.gda.pl, e-mail: biuro@air-net.gda.pl

Cesja Usługi Abonenckiej

Dane dotychczasowego Abonenta (Cedenta)

NAZWA FIRMY	
IMIĘ i NAZWISKO	
ADRES ZAMELDOWANIA /SIEDZIBA FIRMY (ulica, kod pocztowy, miejscowość)	
NIP (dla firm) **/ PESEL**	
TELEFON	

Dane nowego Abonenta (Cesjonariusza)

NAZWA FIRMY	
IMIĘ i NAZWISKO	
ADRES ZAMELDOWANIA /SIEDZIBA FIRMY (ulica, kod pocztowy, miejscowość)	
NIP (dla firm) **/ PESEL**	
TELEFON	
Adres e-mail (wymagane)	

Łącze Abonenckie objęte Cesją Usługi Abonenckiej

Adres świadczenia usługi: (instalacja łącza)	
Nazwa Operatora świadczącego usługę:	
Umowa nr …….. z dnia …… roku	
Parametry usługi: …….. Mbps / …… Mbps	**Opłata abonamentowa: …… zł (brutto) miesięcznie**

Grupa Air-Net
Biuro: Miszewo ul. Gdyńska 32, 80-297 Banino
tel.: **58 712 62 52**
Pn.-Pt. godz.: 9-18, Sob. godz.: 9-14
www.air-net.gda.pl, e-mail: biuro@air-net.gda.pl

Oświadczenie dotyczące Cesji Usługi Abonenckiej:

Cesjonariusz z dniem …….. roku **wstępuję we wszystkie prawa i obowiązki Abonenta jako strony umowy o świadczenie usług telekomunikacyjnych zawartej pomiędzy**:
Firmą **……** z siedzibą w ……, NIP: ……..,
REGON: …… zwanej Operatorem, a Cedentem.
Cedent **na powyższe wyraża zgodę**.

Warunkiem koniecznym do wprowadzenia Cesji Usługi jest uregulowanie przez Cedenta wszystkich zaległych opłat wynikających z w/w Umowy oraz wystawionych FVAT.

Miejsce i data dokonania Cesji Usługi Abonenckiej: …….., dnia …….. roku	
Podpis Cedenta (dotychczasowego Abonenta): ……	**Podpis Cesjonariusza (Nowego Abonenta):** ……
Przedsiębiorca telekomunikacyjny – Operator: ……	