



WNIOSEK O ZAWIESZENIE/ODWIESZENIE USŁUGI*

Miejsce złożenia wniosku

Data złożenia wniosku

Nr Umowy

DOSTAWCY USŁUG

- INEA sp. z o.o. z siedzibą w Wysogotowie przy ul. Wierzbowej 84, 62-081 Przeźmierowo, wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000861001, NIP 7812013054, REGON 387080789, o kapitale zakładowym w wysokości 19.055.950,00 zł, nr rejestrowy BDO: 000535488.
- Leszek Kamiński, Leszek Chęć oraz Marcin Sedlaczek prowadzący działalność gospodarczą pod firmą „PROSAT” s.c. z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Umińskiego 10E, 61 – 517 Poznań, NIP 783-10-02-318 oraz nr REGON 631528741 na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez Prezydenta Miasta Poznania pod numerami: 13182/2001, 13181/2001 oraz 13183/2001.*****

Adres korespondencyjny INEA sp. z o.o.: Wysogotowo, ul. Wierzbowa 84, 62-081 Przeźmierowo Infolinia: 61 222 22 22, 63 222 22 22, 67 222 22 22, 68 422 22 22.

reprezentowani przez
Imię i nazwisko Przedstawiciela Dostawców usług

ADRES ŚWIADCZENIA USŁUGI

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica, numer domu, lokalu

DANE OSOBOWE KLIENTA

Imię

Nazwisko

Nazwa lub firma prowadzonej działalności**

NIP**

Regon**

Nr PESEL

Rodzaj dowodu tożsamości***

Seria i numer dowodu tożsamości***

Numer kontaktowy telefonu****

Numer kontaktowy telefonu komórkowego****

Adres e-mail****

DANE OSOBOWE REPREZENTANTA/PEŁNOMOCNIKA LUB PRZEDSTAWICIELA KLIENTA (wypełnić, jeżeli obowiązuje)

Imię

Nazwisko

Nr PESEL

Rodzaj dowodu tożsamości***

Seria i numer dowodu tożsamości***

ZAWIESZENIE UMOWY

Zawieszenie Umowy nastąpi z dniem

Data odwołania

Uwagi

SPRZĘT

W związku z zawieszeniem Usługi zobowiązuję się do zwrotu do Salonu INEA Sprzętu do dnia:

Jednocześnie oświadczam, że znane mi są konsekwencje związane z opóźnieniem zwrotu Sprzętu w wymaganym terminie.

ODWIESZENIE UMOWY

Data odwołania

Uwagi:

Podpis Przedstawiciela Dostawcy Usług

Czytelny podpis Klienta (pieczętka firmowa)

* Niepotrzebne skreślić.

** Wypełniają tylko osoby zawierające Umowę w imieniu przedsiębiorcy.

*** Wypełniają tylko osoby, którym nie nadano numeru PESEL.

**** Podanie danych jest dobrowolne.

***** Właściwie zaznaczyć krzyżykiem.