

Iktatószám:

A KÖZSZOLGÁLTATÁSSAL ÉRINTETT INTÉZMÉNY / VÁLLALKOZÁS / ÜZLET ADATAI:						
Név:						
Dél-Kom Nkft. partnerkód:		NHKV Zrt. vevőazonosító:				
(ir.szám)	(város)	(közterület)	(közterület jellege)	(házsám)	(emelet)	(ajtó)
POSTACÍM:						
(ir.szám)	(város)	(közterület)	(közterület jellege)	(házsám)	(emelet)	(ajtó)

Bejelentő neve:	
Bejelentő címe:	
Bejelentő telefonszáma:	

Bejelentés tárgya:	
--------------------	--

**Jelen nyomtatvány aláírásával az Ügyfél hozzájárul ahhoz, hogy a Dél-Kom Nonprofit Kft. az önkéntesen megadott személyes adatait a vonatkozó jogszabályok és szabályzatok szerint kezelje.**

Ügyfél aláírása:	
------------------	--

Kelt:		Ügyintéző aláírása:	
-------	--	---------------------	--

**Dél-Kom Nonprofit Kft.**

Kapják: ügyfél, adatszolgáltatási csoport, szállítás