FORMA-8

…………………………………………………………………..

(įgaliojančio vardas, pavardė, asmens kodas)

…………………………………………………………………..

(adresas)

…………………………………………………………………..

(telefono Nr.)

 SPLIUS, UAB

 Generaliniam direktoriui

 Arymantui Klapatauskui

# ĮGALIOJIMAS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

Šiauliai

Aš, ……………………..………..........…...........................................................................................................................................................,

(vardas, pavardė)

įgalioju ….…………………......................…..........…....................................................................................................................................

(vardas, pavardė, asmens kodas)

adresu ……….………………………................................................................................................................................................................

(paslaugos teikimo adresas)

sudaryti/nutraukti elektroninių ryšių paslaugų (interneto, KTV/SKTV, fiksuoto telefono ryšio, savaitraščio Etaplius) sutartis mano vardu, kadangi

................................................................................................................................................................................................................

 (nurodoma priežastis)

Tuo pačiu patvirtinu, kad suteikiu aukščiau nurodytam asmeniui teisę gauti informaciją, susijusią su man teikiamomis paslaugomis, įsiskolinimais už jas ir už jas mokėtinomis sumomis, taip pat mano sudarytų sutarčių galiojimu ir turiniu. Parvirtinu, kad Splius, UAB turi teisę aukščiau nurodytam asmeniui šią informaciją atskleisti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (vardas, pavardė)