



@ALFANET Małolepszy Marcin

Ul. Solna 27, 42-209 Częstochowa

NIP 573-249-27-90

**INTERNET
TELEWIZJA
TELEFON**

..... dn.....

Pan/Pani.....

Zameldowany/a.....

ul.....

Legitymującym się dowodem osobistym

Seria Nr.....

PESEL.....

Nr umowy abonenckiej.....

Nr telefonu.....

Firma @ALFANET Małolepszy Marcin

ul. Solna 27

42-209 Częstochowa

PODANIE O ZWIĘKSZENIE TRANSFERU

*Zwracam się z prośbą o zwiększenie pakietu
w cenie na pakiet w cenie*

.....
(czytelny podpis Abonenta)

Dział techniczny:

tel. 34 333 60 00 wew. 11

GG: 6972811

mail: biuro@alfanet24.pl

www.alfanet24.pl

Dział płatności:

tel. 34 333 60 00 wew. 12

GG: 31833513

mail: platnosci@alfanet24.pl