

.....

dnia.....

.....

.....
pieczętka lub nazwa i adres nabywcy

Telefony Opalenickie S.A.
Plac Piłsudskiego 5
64-330 Opalenica

Zlecam **nadanie/zdjęcie** usługi identyfikacji rozmów przychodzących CLIP z mojego urządzenia abonenckiego na numer telefonu

.....
podpis abonenta