

AS TV Play Baltics

Klienditeenindus

Pärnu mnt 67a, Tallinn

**VOLITUS** ....../....../…….

Käesolevaga mina, .................................................., isikukood ....................................... /volitaja ees- ja perekonnanimi/

 **volitan**

....................................... ................., isikukood ………....................................... /volitatava ees- ja perekonnanimi/

1. **Allkirjastama minu nimel sõlmitud AS TVPlay Baltics teleteenuste lepingut ja võtma vastu**

**lepingul märgitud seadmed**;

⃝ JAH \**(märkida ristiga)*

1. **Lepingul märgitud seadmete paigaldamiseks aadressil .......................................................** **ja võtma vastu AS TVPlay Baltics paigaldustehniku;**  /tänav-maja-korter, asula, linn-vald, maakond/

⃝ JAH \**(märkida ristiga)*

1. **Peale seadmete paigaldamist minu nimel kinnitama nõustumist teostatud tööga ning** **allkirjastama paigaldustööde garantiitalong**.

⃝ JAH \**(märkida ristiga)*

……………………………………………………………..

 */Volitaja nimi ja allkiri/*