

I. Dane Korzystającego		
Imię (imiona) i nazwisko:		
PESEL (dotyczy obywateli RP):	Seria i nr dokumentu tożsamości (dotyczy obywateli innych państw):	
Nr uszkodzonej, zniszczonej lub utraconej karty SIM:		
II. Dane teleadresowe do Wysyłki Duplikatu.		
Ulica:	nr budynku:	nr lokalu:
kod pocztowy:	miejscowość:	
tel. kontaktowy:	e-mail:	

- Operator dokonuje dezaktywacji karty o numerze podanym w pkt. I.
- Korzystający oświadcza, że:
  - uszkodził, zniszczył lub utracił kartę SIM
  - dane osobowe zawarte w Zamówieniu są prawdziwe i kompletne,

Nr Klienta.....

Operator wydaje Duplikat karty SIM:

Karta SIM	NR ICCID:
-----------	-----------

	<b>Kurier</b>	<b>Korzystający</b>
	(Podpisanie Zamówienia o wydanie duplikatu karty SIM potwierdza zgodność danych osobowych Korzystającego z przedstawionym dokumentem tożsamości):	(Podpisanie Zamówienia o wydanie duplikatu karty SIM potwierdza prawidłowość podanych powyżej danych oraz złożonych oświadczeń):
<b>PODPIS:</b>		
<b>Data</b>		