

Zabrze,

Formularz zamówienia usługi CANAL PLUS PRESTIGE

Dane klienta:

Numer Klienta	
Imię i Nazwisko	
Adres dostawy	
Numer kontaktowy	

Usługa zostanie uruchomiona dnia.....

Opłata za jeden okres rozliczeniowy wynosi **44,90 zł**

.....

(podpis osoby składającej zamówienie)