

....., dn

MegiTeam Magdalena Zarych
ul. Mogilska 25
31-542 Kraków
NIP: 686-147-02-42

ZMIANA DANYCH ABONENTA DOMENY (CESJA)

(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

OŚWIADCZENIE ABONENTA

Pełna Nazwa Abonenta:
Adres siedziby/Zameldowania:
NIP/PESEL*:
Adres poczty elektronicznej: Telefon kontaktowy:

Oświadczam, że przenoszę prawa i obowiązki wynikające z zawartej umowy, z MegiTeam Magdalena Zarych z siedzibą w Krakowie, o rejestrację i utrzymywanie nazwy domeny, której jestem Abonentem, na wymienioną poniżej Stronę Przejmującą domenę:

.....
(nazwa domeny)

.....
(pieczęć Abonenta)

.....
(podpis Abonenta)

OŚWIADCZENIE STRONY PRZEJMUJĄCEJ DOMENĘ

Pełna Nazwa Strony Przejmującej Domenę:
Adres siedziby/Zameldowania:
Adres do korespondencji: **
NIP/PESEL*:
Adres poczty elektronicznej: Telefon kontaktowy:

Oświadczam, że przejmuję prawa i obowiązki wynikające z zawartej pomiędzy MegiTeam Magdalena Zarych z siedzibą w Krakowie, a wymienionym powyżej Abonentem umowy o rejestrację i utrzymanie nazwy domeny internetowej wymienionej powyżej

.....
(pieczęć Strony Przejmującej Domenę)

.....
(podpis Strony Przejmującej Domenę)

* - w przypadku osób fizycznych należy podać PESEL, w przypadku osób prawnych NIP

** - prosimy wypełnić w przypadku, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby/zamieszkania