AS TV Play Baltics

Klienditeenindus

Pärnu mnt 67a, Tallinn

**VOLITUS** ....../....../2024

Käesolevaga mina, **........................................**.........., isikukood **.......................................**

/volitaja ees- ja perekonnanimi/

**volitan**

**.......................................**................., isikukood ………..**.....................................**

 /volitatava ees- ja perekonnanimi/

1. **Allkirjastama minu nimel sõlmitud AS TV Play Baltics lepingut ja võtma vastu lepingul märgitud seadmed**;

⃝ JAH \**(märkida ristiga)*

1. **Lepingul märgitud seadmete paigaldamiseks aadressil .......................................................**

**võtma vastu AS TV Play Baltics paigaldustehnik;** /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/*