

KEZESSÉGVÁLLALÓ NYILATKOZAT

Kérjük nyomtatott betűkkel és olvashatóan kitölteni!

Alulírott magánszemély

Név:	
Cím:	
Anyja neve:	
Születési név:	
Születési hely és idő:	
Személyi ig. szám:	
Bankszámlaszám:	

mint az alábbi társaság törvényes képviselője

Cégnév:	
Székhely:	
Adószám:	

kijelentem, hogy az igénybe vett távközlési szolgáltatások után a Szolgáltató általános szerződési feltételei alapján készfizető kezességet vállalok az általam képviselt cég távközlési szolgáltatásokból eredő tartozásaiért az Extranet Kft. (székhely: 1163 Budapest, Kőszál u. 14.), mint Szolgáltató felé. Készfizető kezességvállalásom alapján kötelezettséget vállalok arra, hogy a Szolgáltató írásos felszólítása alapján, a közlést követő 8 munkanapon belül a felszólításban szereplő tartozást a Szolgáltató részére megfizetem. Ennek elmaradása esetén a szolgáltató a teljes tartozást követelheti tőlem.

Dátum

Aláírás

Tanú 1 név:	Tanú 2 név:
Cím:	Cím:
Személyi igazolvány szám:	Személyi igazolvány szám:



Internetezzen vezetőkek nélkül!

Extranet Kft.

Székhely (nincs üzlet és ügyfélszolgálat): 1163 Budapest, Kőszál u 14.

Internet: www.extracom.hu