

## TULAJDONOSI HOZZÁJÁRULÁS \*

## SZOLGÁLTATÓ PÉLDÁNYA

MAGÁNSZEMÉLY	Alulírott
	Név: <input type="text"/>
	Születési név: <input type="text"/>
	Szem. ig. szám: <input type="text"/>
	Születési hely: <input type="text"/> Születési idő: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
	Anyja neve: <input type="text"/>
	Állandó lakcím: <input type="text"/>
HOZZÁJÁRULÓ (TULAJDONOS)	Levelezési cím: <input type="text"/>
	Telefonszám: <input type="text"/>
	vagy
NEM MAGÁNSZEMÉLY	Név/Cégnév: <input type="text"/>
	Székhely: <input type="text"/>
	Adószám: <input type="text"/>
	Cégjegyzékszám/KSH statisztikai szám/Törzskönyvi azonosító: <input type="text"/>
	Képviselő neve: <input type="text"/> telefonszáma: <input type="text"/>
mint, a	
TELEPÍTÉSI CÍM	Irányítószám: <input type="text"/> Város: <input type="text"/>
	Cím (utca, házzám, emelet, ajtó): <input type="text"/>
	lakás tulajdonosa hozzájárulok, hogy
HOZZÁJÁRULÁS JOGSULTJA (BÉRLŐ)	Név: <input type="text"/>
	Születési név: <input type="text"/>
	Szem. ig. szám: <input type="text"/>
	Születési hely: <input type="text"/> Születési idő: <input type="text"/> év <input type="text"/> hó <input type="text"/> nap
	Anyja neve: <input type="text"/>
	Állandó lakcím: <input type="text"/>
Telefonszám: <input type="text"/>	
a Műholdas TV szolgáltatásra vonatkozóan szerződést kössön a DIGI Távközlési és Szolgáltató Korlátolt Felelősségű Társasággal mint szolgáltatóval.	
Az ingatlan Tulajdonosa(i) tudomásul veszi(k), hogy jelen hozzájárulás alapján a Bérlő/lakás használó, mint szerződést kötő fél felkéri a Szolgáltatót, hogy a szolgáltatáshoz szükséges végpontot építse ki, az ehhez szükséges munkálatokat végezze el, a mindenkor hatályos ÁSZF B Mellékletében meghatározottak szerint. A Tulajdonos(ok) a munkálatok elvégzéséhez ezennel hozzájárul(nak).	

Kelt: .....

\_\_\_\_\_  
Hozzájáruló (tulajdonos)

\_\_\_\_\_  
Hozzájárulás jogosultja (bérlő)

TANÚK:

Név: .....  
 Születési hely, idő: .....  
 Anyja neve: .....  
 Szem. ig. szám: .....  
 Lakcím: .....  
 Aláírás: .....

Név: .....  
 Születési hely, idő: .....  
 Anyja neve: .....  
 Szem. ig. szám: .....  
 Lakcím: .....  
 Aláírás: .....

\* Jelen hozzájárulás visszavonásig érvényes.