



OŚWIADCZENIE INSTALACYJNE

Ja niżej podpisany/a NAZWISKO _ _ _ _ _ IMIĘ _ _ _ _ _

PESEL _ _ _ _ _ TELEFON _ _ _ _ _

zamieszkały/a

ULICA _ _ _ _ _ NR _ _ _ _ LOKAL _ _ BLOK _ _ _ _ _

W dniu _ _ - _ _ - _ _ _ _ została założona w lokalu przeze mnie użytkowanym instalacja telewizji kablowej należącej do SSM „Dąbrowa-67”. Sygnał telewizyjny jest prawidłowy. W czasie montażu nie powstały żadne uszkodzenia. Wyrażam zgodę na wykorzystanie istniejącej instalacji domowej. (skreślić jeśli nie dotyczy)

Pakiet _ _

Data montażu
PN / ŚR / CZ /
PT

_ _ - _ _ - 201 _
Godzina
montażu

Deklarację przeczytałam/em

Podpis członka