

OŚWIADCZENIE

Nazwa

Reprezentowany przez

Rejestr/Ewidencja

NIP

REGON

Adres zamieszkania/Siedziba

ulica

nr budynku

nr lokalu

kod pocztowy

miejscowość

W związku z posiadaniem statusu mikroprzedsiębiorcy, małego przedsiębiorcy lub organizacji pozarządowej w rozumieniu Ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, wyrażam zgodę na niezastosowanie wobec mnie przepisów art. 285-288, art. 291, art. 301 ust. 1, art. 305 ust. 1 i 3 oraz art. 317 Ustawy Prawo komunikacji elektronicznej.

Czytelny podpis Abonenta