

ŽÁDOST

ŽADATEL	
Jméno a příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého bydliště	
Adresa přípojky (TV, Internet)	
Telefon	
Email	

ŽÁDÁM O (zakřížkujte Váš požadavek)			
Připojení domácnosti ke kabelové televizi	<input type="checkbox"/>	k datu	
Připojení domácnosti k internetu	<input type="checkbox"/>	k datu	
Odpojení domácnosti od kabelové televize	<input type="checkbox"/>	k datu	
Odpojení domácnosti od internetu	<input type="checkbox"/>	k datu	

Datum	
Podpis	