

Hanganyag másolatának kiadása iránti kérelem

- természetes személy részére -

Az adatlapot kérjük olvasható vagy nyomtatott betűkkel kitölteni.

Kérelmező adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Telefonszám¹:

Az érintett felhasználási hely és címe:

Vevőazonosító:

Irányítószám:Település

Közterület neve, jellege:

Hátszám: Épület/em./ajtó:

A hanganyag adatai:

A hívás időpontja².....évhónap.....nap

Hívásazonosító³:

A hanganyag kiadásának módja:

CD Pendrive DÁP⁴ e-mail:

A CD/Pendrive átvételének módja:

Személyesen ügyfélszolgálaton Posta

Kézbesítési cím, amennyiben eltér a felhasználási címtől:

Irányítószám:Település

Közterület neve, jellege:

Hátszám: Épület/em./ajtó:

Hozzájárulok, hogy a fent megadott e-mailcímet a számlázási rendszerben kapcsolattartási címként a szolgáltató rögzítse, eltérés esetén a korábbi módosítsa.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent megadott adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:.....

.....

Kérelmező aláírása

¹ A telefonszám megadása nem kötelező. Ön később is jelezheti a MOHU elérhetőségein, ha nem szeretné, hogy a telefonszámát a MOHU kezelje. Ez esetben a MOHU törli ezeket az adatokat, kivéve, amennyiben a megőrzésük jogi igények előterjesztéséhez, érvényes ítézéséhez vagy védelméhez szükséges, például késedelmes fizetés, illetve hatósági vagy bírósági eljárások esetén.

² a hívástól számított 30 napon belül benyújtott kérelem esetén a hanganyag kiadása díjmentes.

³ A hívásazonosító az Ön telefonszáma és a hívás pontos idejéből tevődik ki

⁴ DÁP-on kizárólag akkor tudjuk teljesíteni a kérelmét, ha rendelkezik DÁP regisztrációval