

Datum :

Broj protokola:

ZAHTEJEV ZA ZASNIVANJE PRETPLATNIČKOG ODNOSA

Podaci o podnosiocu Zajtjeva

Naziv preduzeća / Ime i prezime:	
Adresa priključka/poštanski broj:	
Adresa sjedišta(fizičkog lica)/poštanski broj:	
JIB:	
PDV broj:	
Transakcioni/Žiro račun i poslovna banka:	

Vrsta usluge koja je predmet Ugovora / Internet paket

Kapacitet Internet linka:	<input type="checkbox"/> 1/1Mbps <input type="checkbox"/> 2/2Mbps <input type="checkbox"/> 3/3Mbps <input type="checkbox"/> 4/4Mbps <input type="checkbox"/> 5/5Mbps <input type="checkbox"/> veće brzine
Način pristupa:	<input type="checkbox"/> Optičkim putem <input type="checkbox"/> Bežičnim putem
Trajanje pretplate:	<input type="checkbox"/> 12 mjeseci <input type="checkbox"/> 24 mjeseca <input type="checkbox"/> neograničeno
Način plaćanja:	<input type="checkbox"/> gotovinsko <input type="checkbox"/> negotovinsko
Ostale usluge:	

Cijena usluge / Naziv stavke važećeg Cjenovnika:	
Rok za realizaciju priključka i uspostavu usluge:	
Dužina trajanja Ugovora:	
Adresa na koju će se dostavljati računi za pružene usluge:	

Teleklik, rješenje na klik!

Kontakt osoba:

(ime i prezime)

(tel/fax)

Kontakt e-mail:

(potpis podnosioca zajtjeva)

Ovlaštena osoba:

M.P.

.....

Br.identifikacionog dokumenta

