

Datum : _____

Broj protokola: _____

ZAHTEJ ZA ZASNIVANJE PRETPLATNIČKOG ODNOSA**Podaci o podnosiocu Zajtjeva**

Naziv preduzeća / Ime i prezime: _____

Adresa priključka: _____

Adresa sjedišta/prebivališta: _____

JIB: _____

PDV broj: _____

Transakcioni/Žiro račun i poslovna banka: _____

Vrsta usluge koja je predmet Ugovora / Internet paket

Kapacitet Internet linka:

 1/1Mbps 2/2Mbps 3/3Mbps 4/4Mbps 5/5Mbps Veći kapacitet

Način realizacije:

 Optička infrastruktura Bežična infrastruktura

Trajanje pretplate:

 12 mjeseci 24 mjeseca neograničeno

Ostale usluge: _____

Cijena usluge: _____

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)

Kontakt telefon:

Kontakt e-mail:

.....
(potpis podnosioca Zajtjeva)

Ovlaštena osoba:

M.P.

.....

Broj identifikacionog dokumenta

