

## ZAHTJEV ZA ZASNIVANJE PRETPLATNIČKOG ODNOSA

### 1. Podaci o podnosiocu zahtjeva:

Ovlašteno lice / Ime i prezime

Naziv preduzeća / Broj lične karte

JIB / Matični broj

Adresa

Mjesto / Opština

Pošanski broj

Telefon

E-mail

Vrsta usluge

Rok za uspostavu usluge

Trajanje ugovora

12 mjeseci

24 mjeseca

Adresa za dostavu računa

Paketi:

START

START +

MEGA

GIGA

TERA

VIDEO 1

VIDEO 2

Datum / Mjesto

Datum / Mjesto

Podnosilac zahtjeva

M.P.

Primalac zahtjeva