

**ZAHTJEV ZA INSTALIRANJE UREĐAJA U PROSTORIJAMA HT-a**

PODACI O KORISNIKU	
Ime, ime roditelja, prezime, dodatak uz ime/*Naziv tvrtke	
Broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja	
Adresa priključka/poštanski broj	
*Adresa sjedišta/poštanski broj	
*ID broj	
*PDV broj	Šifra djelatnosti
*Transakcijski račun i poslovna banka	
*Zakonski zastupnik (ime i prezime, broj OI i mjesto izdavanja)	
*Adresa zakonskog zastupnika /Mjesto	
OSOBA ZA KONTAKT	
Ime i prezime	
Telefon/ Fax/Mobitel/E-mail	
Način dostave računa	<input type="checkbox"/> poštom <input type="checkbox"/> e-mailom
Adresa za dostavu računa	<input type="checkbox"/> adresa sjedišta <input type="checkbox"/> adresa priključka <input type="checkbox"/> druga (upisati ispod)
Adresa/Mjesto	
E-mail za dostavu računa	
LOKACIJA UREĐAJA	
Naziv HT objekta	
Mikrolokacija	
Korisnikova oznaka	
Vremenski period korištenja	
VRSTAUREĐAJA	
Tip uređaja i proizvođač	
Atest	
Gabariti	dimenzije (m)
UREĐAJI ZA NAPAJANJE	težina (kg)
Tip ispravljača	
Tip AKU baterije	
Napon i struja (V/A)	
Potrošnja	
ANTENSKI SUSTAV	
Tip uređaja i proizvođač	
Atest	
Frekv. opseg/polarizacija	
Dozvola za frekv.	
Gabariti	dimenzije (m)
Mikrolokacija antena	težina (kg)
UZEMLJENJE	
Način i izvođač	

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva

** za korisnika

za HT MOSTAR

**Potpisom potvrđujem točnost i potpunost podataka navedenih u ovom zahtjevu, potvrđujem da sam upoznat s Općim uvjetima HT Mostar o pružanju telekomunikacijskih usluga te ih u cijelosti prihvaćam.