

**ZAHTEJEV ZA PROMJENU KORISNIČKOG ODNOSA ZA TELEFONSKI PRIKLJUČAK****PODACI O KORISNIKU (*popunjava samo poslovni korisnik)**

Ime, ime roditelja, prezime, dodatak uz ime/*Naziv tvrtke	
Broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja	<input type="text"/>
Adresa priključka/poštanski broj	<input type="text"/>
*Adresa sjedišta/poštanski broj	<input type="text"/>
*ID broj	<input type="text"/>
*PDV broj	<input type="text"/> Šifra djelatnosti <input type="text"/>
*Transakcijski račun i poslovna banka	
*Zakonski zastupnik (ime i prezime, broj OI i mjesto izdavanja)	<input type="text"/>
*Adresa zakonskog zastupnika /Mjesto	<input type="text"/>

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 adresa
Adresa/Mjesto	<input type="text"/>
E-mail za dostavu računa	

PROMJENE

<input type="checkbox"/> promjena naziva korisnika	<input type="checkbox"/> preseljenje telefonskog priključka	<input type="checkbox"/> promjena paketa
<input type="checkbox"/> promjena korisničkog broja	<input type="checkbox"/> privremeno isključenje	<input type="checkbox"/> ponovno uključenje
<input type="checkbox"/> promjena tarifnog paketa	<input type="checkbox"/> promjena / produženje ugovora	<input type="checkbox"/> raskidanje korisničkog odnosa
Privremeno isključenje (najduže 3 mjeseca)	od: <input type="text"/>	do: <input type="text"/>
Promijenjeni podatak		
Telefonski broj	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TARIFNI PAKET

<input type="checkbox"/> OSNOVNI	
<input type="checkbox"/> SUPER 50 plus	<input type="checkbox"/> 60 min za pozive prema svim fiksnim mrežama u BiH
<input type="checkbox"/> BUSINESS	
<input type="checkbox"/> BUSINESS PRO	
FnF brojevi (upisati)	
Trajanje ugovora	<input type="checkbox"/> 12 mjeseci <input type="checkbox"/> 24 mjeseca <input type="checkbox"/> neodređeno
Napomena	

U _____, _____. 20__.
(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)_____
** (podnositelj zahtjeva)

**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.