

ZAHTJEV ZA DODATNE USLUGE
(aktivacija / deaktivacija MMS usluge)**Popunjavanje fizička osoba**

Ime	<input type="text"/>
Prezime	<input type="text"/>
Br. osobne iskaznice	<input type="text"/>
Mjesto izdavanja osobne iskaznice	<input type="text"/>

Popunjavanje pravna osoba

Ime	<input type="text"/>
Adresa	<input type="text"/>
MB broj	<input type="text"/>

Pretplatnički broj

063

Acc#:

063

063

063

063

063

063

063

063

063

Usluga

Aktivacija

Deaktivacija

<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="MMS usluga"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	---	--------------------------

Potpisi

Svojom potpisom i ovjerom ovog Zahtjeva potvrđujete da ste u cijelosti upoznati i da prihvaćate Opće uvjete pružanja telekomunikacijskih usluga JP HT d.d. Mostar koji su važeći u trenutku potpisa ovog Zahtjeva te da ste upoznati sa Uvjetima korištenja usluga i sa cijenama usluga odabranih ovim Zahtjevom.

Podnositelj zahtjeva

Potpis:

Datum i mjesto:

Djelatnik prodajnog mjesta

Potpis:

Datum i mjesto:

Šifra PM: