JP Hrvatske telekomunikacije d.d. Mostar
Kneza Branimira bb, 88 000 Mostar, BiH

ZAHTJEV ZA DODATNE USLUGE

(opcija za članove udruga slijepih i gluhih osoba)

Podaci o korisniku

Ime:

Prezime:

Broj osobne iskaznice

Mjesto izdavanja osobne iskaznice

Tarifni model

☐ 15 Plus ☐ 25 Plus ☐ 50 Plus

Pretplatnički broj

063 ☐☐☐ - ☐☐☐ Acc#: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Opcija

Aktivacija		Deaktivacija
☐	Opcija **za članove udruge slijepih osoba**	☐
☐	Opcija **za članove udruge gluhih osoba**	☐

Potpisi

Svojim potpisom i ovjerom ovog Zahtjeva potvrđujete da ste u cijelosti upoznati i da prihvaćate Opće uvjete pružanja telekomunikacijskih usluga J.P. 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: ☐☐☐