

**ZAHTJEV ZA DODATNE USLUGE**  
(aktivacija Timskog budžeta)**Popunjava fizička osoba**

Ime:

Prezime:

Broj osobne iskaznice

Mjesto izdavanja osobne iskaznice

Adresa:

Poštanski broj:

Mjesto:

**Popunjava pravna osoba**

Naziv:

MB broj:

PDV broj:

E-mail:

Kontakt tel.:

**Zbirni Account:** **C#:** **Uvjeti produljenja obveznog pretplatničkog odnosa/promjena tarife**

Tarifni model:  Iznos budžeta (KM):  Šifra ponude:

Obavezno trajanje pretplatničkog odnosa (mjeseci):  12  24

**Promjena tarife uz:**umanjenje budžeta  naplatu posebne ponude **Produljenje obveznog trajanja pretplatničkog odnosa uz:**umanjenje budžeta **Pogodnosti: MOBILNI UREĐAJI**

Broj	Šifra uređaja	Naziv uređaja	Cijena	Količina	Ukupan iznos
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

**Potpisi**

Svojom 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 - Direkcije za pokretnu mrežu 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: