

ZAHTJEV ZA IZMJENU U PRETPLATNIČKOM ODNOSU

ZAKRUŽITE KOJU IZMJENU U PRETPLATNIČKOM ODNOSU ŽELITE :

a) Besplatni prijenos

b) Prijenos pretplatničkog odnosa uz umanjeње budžeta

c) Prijenos pretplatničkog odnosa uz naplatu posebne ponude

Pretplatnički broj: 063

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PODACI O PRETPLATNIKU KORISNIKU PRETPLATNIČKOG ODNOSA (ispunjava pretplatnik) :

POPUNJAVA FIZIČKA OSOBA

Ime i prezime _____

Broj osobne iskaznice

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mjesto izdavanja OI _____

Ulica i broj _____

Poštanski broj

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Grad _____

POPUNJAVA PRAVNA OSOBA

Naziv poduzeća _____

Matični broj poduzeća

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Potpis podnositelja Zahtjeva _____

PODACI O PRETPLATNIKU NA KOJEG SE PRENOSI PRETPLATNIČKI ODNOS

POPUNJAVA FIZIČKA OSOBA

Ime i prezime _____

Broj osobne iskaznice

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mjesto izdavanja OI _____

Ulica i broj _____

Grad

Poštanski broj

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontakt telefon _____

POPUNJAVA PRAVNA OSOBA

Naziv poduzeća _____

Matični broj poduzeća

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ulica i broj _____

Grad _____

Poštanski broj _____

Novi zbirni: Acc #

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

C#

--	--	--	--

ADRESA NA KOJU SE ŠALJE RAČUN

Ime i prezime _____

Ulica i broj _____

Poštanski broj

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Grad _____

Transakcijski račun poduzeća

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontakt telefon _____

FIZIČKA OSOBA

Osobna iskaznica broj _____

PRAVNA OSOBA

Priloženi paravoyaljani dokumenti

DA

NE

Potpis podnositelja na kojeg se prenosi pretplatnički odnos _____

ODJAVA DJELATNIKA PRODAJNOG MJESTA _____

PM: _____

Datum: _____

POTPIS DJELATNIKA _____