



Popunjiva prodavatelj	
Broj zahtjeva	Š.P.
Prodavatelj	Š.K.O.
Prodajno mjesto	Š.K.O.

ZAHTJEV ZA PRUŽANJE/KORIŠTENJE USLUGE ERONET CLOUD CENTAR

PODACI O KORISNIKU

Naziv tvrtke	
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	
Ovlaštena osoba (ime i prezime)	

OSOBA ZA KONTAKT I ADRESA ZA DOSTAVU RAČUNA

Ime i prezime	
Telefon/Fax/Mobitel/E-mail	
Adresa za dostavu računa	<input type="checkbox"/> adresa sjedišta <input type="checkbox"/> druga (upisati ispod)
Adresa/Mjesto	<input type="text"/>
USLUGA	<input type="checkbox"/> Eronet Cloud centar

ADMINISTRATOR

Ovlaštena osoba	Ime i prezime	
	Telefon	Fax
	Mobitel	E-mail

PROMJENE

<input type="checkbox"/> promjena naziva korisnika <input type="checkbox"/> promjena administratora <input type="checkbox"/> raskidanje korisničkog odnosa	
Promijenjeni podatak	
Trajanje ugovora	neodređeno
Vrijeme uspostave usluge	U roku od maksimalno 7 radnih dana od datuma prihvatanja zahtjeva.
Cjenik usluga	Cijena usluge sukladno Cjeniku JP HT d.d. Mostar
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.