

ZAHTJEV ZA TRAJNO ISKLJUČENJE**Popunjavanje fizička osoba**Ime: Prezime: Broj osobne iskaznice Mjesto izdavanja
osobne iskaznice **Popunjavanje pravna osoba**Naziv poduzeća: MB broj: Mjesto: Pretplatnički broj 063 - **Razlog trajnog
isključenja**

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Koristim priključak druge mreže
<input type="checkbox"/> m:tel <input type="checkbox"/> bhmobile | <input type="checkbox"/> | Koristim službeni priključak |
| <input type="checkbox"/> | Nezadovoljstvo HTEronet uslugama | <input type="checkbox"/> | Koristim !hej priključak |
| <input type="checkbox"/> | Nezadovoljstvo uslugom HTEronet djelatnika
<input type="checkbox"/> Prodajno mjesto <input type="checkbox"/> Korisnička služba | <input type="checkbox"/> | Previsoki računi |
| <input type="checkbox"/> | Ustupanje broja novom korisniku
Ime i prezime _____
Naziv firme _____ | <input type="checkbox"/> | Slaba pokrivenost |
| | | <input type="checkbox"/> | Nezadovoljstvo uslugom servisa mobilnog uređaja |
| | | <input type="checkbox"/> | Nepostojanje adekvatne ponude mobilnih uređaja |

Ostalo**Napomena
djelatnika**

Podnositelj zahtjeva | Potpis: _____ Datum i mjesto: _____

Djelatnik prodajnog
mjesto | Potpis: _____ Datum i mjesto: _____ Šifra PM:

Zahtjev faksirati na broj: 039/663-362