ZAHTJEV ZA PROMJENU KORISNIČKOG ODNOSA ZA ISDN BRA/PRA

PODACI O KORISNIKU (*popunjava samo poslovni korisnik)	
Ime, ime roditelja, prezime, dodatak uz ime/*Naziv tvrtke	
Broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja	
Adresa priključka/poštanski broj	
*Adresa sjedišta/poštanski broj	
*ID broj	
*PDV broj	Šifra djelatnosti
*Transakcijski račun i poslovna banka	
*Zakonski zastupnik (ime i prezime,broj OI i mjesto izdavanja)	
*Adresa zakonskog zastupnika /Mjesto	

OSOBA ZA KONTAKT			
Ime i prezime			
Telefon/ Fax/Mobitel/E-mail			
Način dostave računa	☐ poštom	☐ e-mailom	
Adresa za dostavu računa	☐ adresa sjedišta	☐ adresa priključka	☐ druga (upisati ispod)
Adresa/Mjesto			
E-mail za dostavu računa			

PROMJENE

☐ promjena naziva korisnika	☐ preseljenje telefonskog priključka	☐ promjena paketa
☐ promjena korisničkog broja	☐ privremeno isključenje	☐ ponovno uključenje
☐ promjena tarifnog paketa	☐ promjena / produženje ugovora	☐ raskidanje korisničkog odnosa

Privremeno isključenje (najduže 3 mjeseca)	od:	do:
Promijenjeni podatak		
Telefonski broj		
ISDN BRA PAKET	☐ standardni	☐ komforni

TARIFNI PAKET

☐ OSNOVNI		
☐ SUPER 50 plus	☐ 60 min za pozive prema svim fiksnim mrežama u BiH	
☐ BUSINESS		
☐ BUSINESS PRO		
Trajanje ugovora	☐ 12 mjeseci	☐ 24 mjeseca ☐ neodređeno
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.