



Zahtjev za promjenu korisnika linije:

Podaci platežno odgovorne osobe

Korisnički broj:	
Ime:	
Prezime:	
Tvrtka:	
OIB:	
MB:	
Broj fiksne telefonske linije za kontakt:	

Gore navedeni korisnički broj trenutno koristi (ukoliko je korisnik već naveden):

Ime i prezime:	
Adresa:	
OIB:	

Gore navedeni korisnički broj koristit će:

Ime i prezime:	
Adresa:	
OIB:	

Ako nije zabranjen unos, u A1 imeniku biti će navedeni podaci:

- ☐ o platežno odgovornoj osobi
- ☐ o korisniku pretplatničkog broja

Vlastoručni potpis:

Pečat:

Datum: _____

Zahtjev poslan na broj **091 712 40 49** biti će obrađen u najkraćem mogućem roku.
Obavijest o promjeni stići će na vaš pretplatnički broj SMSom.