

Zahtjev za promjenu podataka Pretplatnika

Datum zaprimanja zahtjeva _____

ID korisnika _____

1 | PODACI O PRETPLATNIKU - POSTOJEĆI

Ime i prezime / Naziv tvrtke _____

Ulica, kućni broj i kat _____

Mjesto i poštanski broj _____

Kontakt telefon / mobitel _____

E-mail adresa _____

OIB _____

2 | PODACI O PRETPLATNIKU - NOVI

Ime i prezime / Naziv tvrtke _____

Ulica, kućni broj i kat _____

Mjesto i poštanski broj _____

Kontakt telefon / mobitel _____

E-mail adresa _____

OIB _____

Napomena:

Potpisom Zahtjeva za promjenu podataka novi Pretplatnik izjavljuje da je ovaj zahtjev ispunjen u skladu s njegovim željama te u cijelosti prihvaća Opće uvjete poslovanja i Cjenik

Potpis Pretplatnika

Potpis zaposlenika