



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: