

ZAHTJEV

ZA ZASNIVANJE PRETPLATNIČKOG ODNOSA ZA KORIŠTENJE INTERNET SERVISA

KORISNIK USLUGE			
Naziv tvrtke			
Adresa sjedišta tvrtke/poštanski broj	_ _ _ _ _ _ _		
ID broj	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
ID PDV broj	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Transakcijski račun	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
Poslovna banka			
Osoba ovlaštena za zastupanje (ime i prezime, funkcija u tvrtki)			
ADMINISTRATIVNI (FINANSIJSKI) KONTAKT			
Ime i prezime			
Telefon / Fax / Mobitel / E-mail			
Adresa za dostavu računa			
TEHNIČKI KONTAKT			
Ime i prezime			
Telefon / Fax / Mobitel / E-mail			
PRIKLJUČAK (TEHNIČKI PODACI)			
Adresa priključka/poštanski broj	_ _ _ _ _ _ _		
Izabrani paket	_ Simetrični paket	_ Asimetrični paket	
Prenosna brzina (kapacitet)			
Dodatne usluge	_ Najam terminalne opreme	_ dodatna javna ip adresa	_ SLA DODATNO
Ugovorna obaveza	_ neodređeno	_ 12 mjeseci	_ 24 mjeseca
Korisnik usluge je uz ovaj zahtjev prilaže slijedeću dokumentaciju: 1. Uvjerenje o poreznoj registraciji (ID broj) 2. Uvjerenje o registraciji obveznika poreza na dodanu vrijednost (ID PDV broj) 3. Rješenje o upisu u sudski registar			

U _____, __, __.20__

(mjesto i datum podnošenja zahtjeva)

MP

(podnositelj zahtjeva)