



DATUM
ZAPRIMANJA

Zahtjev za posebne usluge br. _____

(ispunjava OT)

IME	PREZIME / NAZIV TVRTKE	OIB	<input type="checkbox"/> FIZIČKA OSOBA <input type="checkbox"/> PRAVNA OSOBA
-----	------------------------	-----	---

ADRESA SJEDIŠTA	KUĆNI BROJ	MJESTO	POŠTANSKI BROJ
-----------------	------------	--------	----------------

OSOBA ZA KONTAKT	E-MAIL	TELEFON/MOBITEL/TELEFAX
------------------	--------	-------------------------

SVI BROJEVI TELEFONSKOG PRIKLJUČKA			RASPON SVIH BROJEVA TELEFONSKOG PRIKLJUČKA		
0		0	OD	0	
0		0	DO	0	

PRESELJENJE PRIKLJUČKA

- OptiTelefon OptiTelefon+OptiDSL samo OptiDSL OptiTV
 Halo Halo Halo Halo Halo Halo Pro OptimaLAN ured HHH OptiTV

Preseljenje priključka podliježe provjeri tehničkih mogućnosti. Odabir stavke 'samo OptiDSL' moguć je isključivo pri preseljenju OptiDSL usluge na drugu lokaciju na kojoj postoji aktivna OptiTelefon usluga.

ADRESA SJEDIŠTA	KUĆNI BROJ	MJESTO	POŠTANSKI BROJ
-----------------	------------	--------	----------------

ADRESA SJEDIŠTA	KUĆNI BROJ	MJESTO	POŠTANSKI BROJ
-----------------	------------	--------	----------------

ZADRŽAVANJE POSTOJEĆIH TELEFONSKIH BROJEVA

Promjena broja prilikom preseljenja telefonskog priključka unutar iste županije naplaćuje se sukladno važećem cjeniku.

- ŽELIM ZADRŽATI TELEFONSKE BROJEVE
 ŽELIM PROMJENU TELEFONSKOG BROJA

STARI TELEFONSKI BROJ (ISPUNJAVA KORISNIK)	STARI TELEFONSKI BROJ (ISPUNJAVA KORISNIK)	STARI TELEFONSKI BROJ (ISPUNJAVA KORISNIK)	STARI TELEFONSKI BROJ (ISPUNJAVA KORISNIK)	STARI TELEFONSKI BROJ (ISPUNJAVA KORISNIK)
NOVI TELEFONSKI BROJ (ISPUNJAVA OT)	NOVI TELEFONSKI BROJ (ISPUNJAVA OT)	NOVI TELEFONSKI BROJ (ISPUNJAVA OT)	NOVI TELEFONSKI BROJ (ISPUNJAVA OT)	NOVI TELEFONSKI BROJ (ISPUNJAVA OT)

TRAJNO ISKLJUČENJE S ŽELJENIM DATUMOM

ŽELJENI DATUM ISKLJUČENJA | | | | 2 | 0 | |

ZASTUPANO PO (IME I PREZIME)
ŠIFRA
PARTNER TVRTKA
MJESTO
DATUM 2 0
POTPIS

V12112015

POTPIS
KORISNIKA

M.P. korisnika
(samo za pravne osobe)

M.P.
(partner, tvrtka)