

Zahtjev za raskid usluge

Ime:	
Prezime:	
OIB:	
Adresa priključka :	
Adresa za račun: (ako nije ista kao adresa priključka)	
Grad :	
Broj telefona/mobitela:	
Usluga koja se raskida:	
Datum raskida usluge:	
Povrat opreme/modema:	
Napomena :	

Potpis korisnika _____

Datum _____