# ZAHTJEV ZA ISKLJUČENJE PRIKLJUČAKA

**A. PODACI O POSLOVNOM KORISNIKU**

Tvrtka: _____

Ulica i broj: _____

Poštanski broj / Mjesto: _____

OIB pravnog subjekta: _____

Ime i prezime ovlaštene osobe: _____

Broj mobitela / E-mail adresa: _____

Ime i prezime administratora (kontakt osoba): _____

Broj mobitela / E-mail adresa: _____

**B. DODATNI PODACI**

Ukupan broj aktivnih priključaka Poslovnog korisnika: _____

Ukupan broj priključaka za trajno isključenje: _____

| Pretplatnički broj | Tarifa |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Pretplatnički broj | Tarifa |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

**PODACI O PRODAVATELJU**

Ime i prezime ovlaštene osobe: _____

Kôd prodavatelja Tele2: _____

Potpis: _____

**POPUNJAVA PODNOSITELJ ZAHTJEVA**

Ime i prezime ovlaštene osobe: _____

Potpis: _____

MP

U _____, dana _____