

ZAHTJEV

za uslugu predodabira operatora

PODACI O PRETPLATNIKU	
Ime i prezime i adresa (za fizičke osobe) ili naziv i sjedište (za pravne osobe):	
Ime i prezime ovlaštene osobe: (samo za pravne osobe)	
Matični broj subjekta: (samo za pravne osobe):	
U privitku :	<input type="checkbox"/> preslika osobne <input type="checkbox"/> izvadak iz sudskog registra <input type="checkbox"/> obrtnica <input type="checkbox"/> drugo
Kontakt broj: Fax: e-mail:	
ADRESA TELEFONSKOG PRIKLJUČKA	
Poštanski broj:	
Mjesto:	
Ulica i broj:	
OSTALO	
Pretplatnički broj ili brojevi:	
Naziv predodabranog operatora:	Amis Telekom d.o.o.
Sjedište predodabranog operatora:	Zagreb
Naziv pristupnog operatora:	HT Hrvatske telekomunikacije d.d.
Sjedište pristupnog operatora:	Zagreb

Pretplatnik svojim potpisom na ovom Zahtjevu izražava izričitu suglasnost da mu se ovim Zahtjevom omogući korištenje usluge predodabira operatora, te daje izričito ovlaštenje predodabranom operatoru da ovaj zahtjev uputi pristupnom operatoru. Također, pretplatnik svojim potpisom na ovom Zahtjevu izražava izričitu suglasnost da se njegovi osobni podaci, koji se koriste u svrhu omogućavanja usluge predodabira operatora, prikupljaju, obrađuju i razmjenjuju između operatora i Agencije.

Predodabrani operator potpisom službene osobe i svojim pečatom na ovom Zahtjevu prihvaća ovaj Zahtjev za omogućavanje usluge predodabira operatora pretplatniku.

Potpis pretplatnika

Mjesto i datum

Potpis službene osobe i pečat predodabranog operatora