

Zahtjev za sklapanje ugovora o pristupu mreži i pružanju T-Com usluga za operatore usluga s dodanom vrijednosti (VAS)

Podaci o pravnom subjektu Naziv pravnog subjekta _____
 Vrsta pravnog subjekta obrt d.o.o. d.d. ostalo _____

Adresa sjedišta _____ Adresa

_____ Mjesto

Matični broj
 (za tvrtke: MBS)
 (za obrte: MBO)
 (za udruge: Reg. broj)

Porezni broj
 (za tvrtke: MBPS prema NKD)
 (za obrte: MBG)
 (za udruge: MBPS prema NKD)

OIB

Adresa priključka _____ Adresa

_____ Mjesto

Podaci o vrsti priključka i VAS brojevima

Redni broj	Vrsta priključka (POTS, ISDN BRA ili ISDN PRA)	Broj linija/kanała	Tarifa ili VAS broj	Odabir broja po vlastitom izboru (da/ne)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Podaci za javni telefonski imenik

Redni broj	Tarifa ili VAS broj	Vrsta usluge

Kontakt podaci Službe za podršku korisnicima _____ Adresa

_____ Mjesto

_____ Telefon _____ E-mail

Adresa za primanje pošte (računi, dopisi, razne obavijesti) _____ Adresa

_____ Mjesto

Financijski podaci

Broj žiro računa i naziv banke _____

Da li je pravni subjekt u sustavu PDV-a da ne

Da li izdajete račune R1 R2 bez poreza

Zahtjev za sklapanje ugovora o pristupu mreži i pružanju T-Com usluga za operatore usluga s dodanom vrijednosti (VAS)

Kontakt osoba i telefon za potrebe T-Coma

Ime i prezime			
Telefon	Telefax	Mobitel	
E-mail			

Ostale informacije i naputci

Potpis Podnositelj zahtjeva

Potpis*	Pečat	Mjesto i datum podnošenja Zahtjeva
---------	-------	------------------------------------

* Svojim potpisom potvrđujem točnost i potpunost podataka navedenih u ovom Zahtjevu.