

ZAHTJEV KRAJNJEG KORISNIKA O RASKIDU UGOVORA S POSTOJEĆIM OPERATOROM

OSNOVNI PODACI – POPUNJAVA KORISNIK		
Ime i prezime / Naziv		
Adresa		
OIB podnositelja zahtjeva		
Usluga koju korisnik raskida	Privatni	Poslovni
	<input type="checkbox"/> M5 <input type="checkbox"/> M10	<input type="checkbox"/> M5 biz <input type="checkbox"/> M10 biz <input type="checkbox"/> M12 biz
Željeni datum raskida ugovora	DD/MM/YY	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Pretplatnik je upoznat i pristaje podmiriti dugovanja postojećem operatoru</i> ▪ <i>Pretplatnik je upoznat da antena SXT lite 5, koju je koristio za pristup internetu nije njegovo vlasništvo te da je mora u roku 8 (osam) dana vratiti postojećem operatoru ili omogućiti pristup tehničarima postojećeg operatora da je skinu.</i> 		
U Metkoviću, _____ godine	Potpis podnositelja zahtjeva	MP

Potpisani zahtjev je potrebno dostaviti osobno, poštom ili mailom na info@metkom.hr

POPUNJAVA OPERATOR		
Ime i prezime / Naziv	Metković razvoj d.o.o.	
Adresa	Kralja Zvonimira 22, Metković	
Broj ugovora		
Datum raskida ugovora	DD/MM/YY	
U Metkoviću, _____ godine	Potpis operatora	MP