

ЗАХТЕВ ЗА ПРИВРЕМЕНО ИСКЉУЧЕЊЕ САТЕЛИТСКЕ КАРТИЦЕ

Подаци о кориснику

Име и презиме/назив фирме: _____

Адреса: _____

Бр. л.к.: _____

ЈМБГ/ПИБ: _____

Број уговора: _____

Датум закључења уговора: _____

Захтевам привремено искључење сателитске картице у периоду од 3 (три) месеца.

Датум подношења Захтева: _____

Потпис Корисника: _____

Напомена:

Захтев се подноси најкасније до 25. у месецу и ситиуа на снагу од 1. у наредном месецу.

Попуњава овлашћено лице

Датум пријема Захтева: _____

Потврђује овлашћено _____

Искључење ступа на снагу од: _____