



## ZAHTJEV ZA NAPLATU

**Operator usluga**

Naziv	
OIB	

**Kontakt**  
(za sva pitanja  
vezana uz ovaj  
zahtjev)

Ime i prezime	
E-mail adresa	
	Telefon

**Usluga**

Ime usluge

--

Ispis na računu za  
mobilne usluge Hrvatskog  
Telekoma (billing text)

--

Trajanje

od \_\_\_\_\_ do **15.03.2015.**

Jedinična cijena

\_\_\_\_\_ kn (s PDV-om)

**Napomena/Kratki opis  
usluge**


**Potpis**

\_\_\_\_\_  
Mjesto i datum podnošenja zahtjeva

\_\_\_\_\_  
Potpis i pečat ovlaštene osobe Operatora usluga