



Zahtjev za privremeno isključenje (izgubljen aparat i SIM)

Podaci platežno odgovorne osobe

Korisnički broj:	
Ime:	
Prezime:	
Tvrtka:	
OIB:	
MB:	
Broj fiksne telefonske linije za kontakt:	

Molim suspenziju gore navedenog korisničkog broja zbog (upisati razlog suspenzije)

Vlastoručni potpis:

Pečat:

Datum: _____

Zahtjev poslan na broj **091 712 40 49** biti će obrađen u najkraćem mogućem roku.