

Zahtjev za trajno isključenje

 Try&Buy Fiskal1

Podaci o pretplatniku

Ime i prezime / tvrtka:

OIB:

Adresa korisnika:

Šifra pretplatnika:

Naziv usluge :

Datum ugovaranja usluge:

Vraćen Homebox / Officebox uređaj / USB (označiti DA ili NE):

Serijski broj Fiskal1 licence/i* koja se raskida:

Korisnik je suglasan s tim da će mu se raskidom Fiskal1 usluge na zadnjem računu naplatiti preostali iznos rata za uređaj (ukoliko postoji otplatni plan):

Vlastoručni potpis korisnika:

Datum ,
Potpis i kôd prodavatelja