



ZAHTJEV ZA PODNOŠENJE ŽALBI

Po pretplatničkom broju _____, uređaj broj _____

Na zahtjev korisnika:

Fizičko lice:

Ime i prezime _____
Adresa _____
JMBG, Broj L.K. _____
Broj fiksnog/mobilnog telefona _____
E-mail _____

Pravno lice:

Naziv pravnog lica _____
Adresa _____
ID/ PDV broj _____
Ovlašteno lice _____
Kontakt telefon/fax _____
E-mail _____

Predmet žalbe:

Korisnik

Ime i prezime,

T3 d.d. Sarajevo

Direktor, Damir Begić



Datum: _____

Broj: _____

