

ZAHTEJ ZA KORIŠTENJE LOGO! NET USLUGE

PODACI O PRETPLATNIKU // KONTAKT OSOBI		
Naziv kompanije:		
Adresa sjedišta korisnika (mjesto, ulica i broj):		
Telefon:	Fax:	E-mail:
ID broj:	PDV broj:	Registarski broj subjekta:
Ime i prezime kontakt osobe:		
Telefon:	E-mail:	Broj lične karte:

LOGO! NET TARIFNI MODELI
<input type="checkbox"/> LoGO! NET 1
<input type="checkbox"/> LoGO! NET 2
<input type="checkbox"/> LoGO! NET 3

TRAJANJE UGOVORA
<input type="checkbox"/> Ugovor se zaključuje na 12 mjeseci <input type="checkbox"/> Ugovor se zaključuje na 24 mjeseca • bez ugovornog vezivanja

Upoznat sa odredbama Posebnih uslova korištenja roaming usluga za korisnike Logosoft d.o.o. Sarajevo u mobilnim elektronskim komunikacionim mrežama u regionu Zapadnog Balkana, Posebnih uslova zaštite pretplatnika Logosoft mobilne telefonije, Uslova pružanja usluge LoGO! NET, Opštih uslova korištenja usluga Logosofta i Cjenovnika korištenja usluge LOGO! NET te da navedeni dokumenti čine sastavni dio pretplatničkog ugovora.

Popunjava ovlašteni radnik

Datum:

Potpis podnosioca zahtjeva: _____

Ovlaštena osoba:

Broj identifikacionog dokumenta: _____