

ZAHTJEV ZA PRISTUP MREŽI

Zahtjev za korištenje kratkog koda



Naziv tvrtke:	<input type="text"/>	
Matični broj:	<input type="text"/>	
Adresa:	<input type="text"/>	
Ovlaštena osoba:	<input type="text"/>	
	Kontakt osoba za kratki kod	Kontakt osoba za tehnička pitanja
Ime i prezime:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kratki kod:

	<input type="text"/>	ili	<input type="text"/>	ili	<input type="text"/>
	Zahtjev za otvaranje		Zahtjev za zatvaranje		Zahtjev za promjenu podataka uz kratki

SMS	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *
MMS	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/> *

* Označiti s X opciju koju želite odabrati

Traženi datum:

Datum zatvaranja: (nije obavezan za upisati, osim u slučaju zatvaranja)

Naziv i vrsta usluge:

Dodatni komentar:

Služba za korisnike:

Telefonski broj:	<input type="text"/>
Radno vrijeme:	<input type="text"/>
E-mail adresa:	<input type="text"/>

Datum podnošenja zahtjeva

Potpis i pečat Davatelja usluge