

OBRAZAC ZA PODNOŠENJE PRIGOVORA/MOLBE/ŽALBE

PODACI O PRETPLATNIKU

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

GRAD: _____

BROJ TELEFONA: _____

PAKET USLUGA: _____

DATUM PODNOŠENJA PRIGOVORA: _____

Razlog podnošenja prigovora/molbe/žalbe:
