

**DRUŠTVO ZA TELEKOMUNIKACIJE**

**"MTEL" D.O.O.**

Bulevar Svetog Petra Cetinjskog 143, Podgorica

Broj zahtjeva/datum podnošenja:



**ZAHTJEV ZA RASKID OKVIRNOG UGOVORA O PLATNIM USLUGAMA**

1. PODACI O KORISNIKU:

1. ID KORISNIKA
2. IME I PREZIME
3. MATIČNI BROJ
4. BROJ LIČNE KARTE
5. ADRESA I MJESTO PREBIVALIŠTA/POŠTANSKI BROJ

2. PODACI O USLUGAMA – NAZIV USLUGE

- MOBILNO PLAĆANJE „MPAY“ I UPLATA/ISPLATA ELEKTRONSKOG NOVCA

Korisnik svojim potpisom potvrđuje da su svi podaci vjerodostojni.

MTEL će na osnovu ovog zahtjeva Korisniku izdati vanredni račun za ukupna dugovanja do dana podnošenja zahtjeva.

Datum                      godine

ZA MTEL

ZA KORISNIKA

MP