

ZAHTJEV ZA ZASNIVANJE PRETPLATNIČKOG ODNOSA ZA PRAVNE KORISNIKE

Podaci o korisniku

Naziv korisnika:	
Ovlaštena osoba:	
Adresa sjedišta:	
Adresa dostave računa:	
JIB:	
E-mail:	Tel:

Adresa instalacije

Adresa instalacije:	
Kontakt osoba:	
E-mail:	Tel:

Ugovoreni period: 12 mjeseci 24 mjeseca

Profesionalni pristup internetu

- PRO 1 PRO 2 PRO 3 PRO 4 PRO 5
1/1 Mbps 2/2 Mbps 3/3 Mbps 4/4 Mbps 5/5 Mbps
- PRO 10 PRO 20 PRO 50 PRO 100 *PRO _____
10/10 Mbps 20/20 Mbps 50/50 Mbps 100/100 Mbps _____Mbps

*Unijeti željenu pristupnu brzinu

Trion L2/L3 VPN

- L2 L3 *Kapacitet : _____Mbps

*Unijeti željenu pristupnu brzinu

Rok isporuke: Rok puštanja usluge je maksimalno 15 dana od dana potpisivanja Ugovora

NAPOMENA:

KORISNIK

Ime i prezime: _____

Datum: _____

Potpis: _____

Mjesto: _____

MP