

Zahtjev za pristup mreži

Datum zahtjeva:

Podaci o Operatoru usluga

Ime/Naziv:	<input type="text"/>		
OIB:	<input type="text"/>		
Ulica i kućni broj:	<input type="text"/>		
Poštanski broj:	<input type="text"/>	Mjesto:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Kontakt za marketinška pitanja:	Ime i prezime: <input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>	Mobitel/Telefon: <input type="text"/>
Kontakt za tehnička pitanja:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontakt za pritužbe korisnika:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pristup

	Aktivacija	Deaktivacija
SMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MMS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NAPLATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vrsta konekcije

	Aktivacija	Deaktivacija
IPsec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Napomena

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva

Potpis i pečat Operatora usluge