

Datum

Zahtjev za korištenje stanice observera

Ime

Prezime

Pravno lice

Tel

Mob

Dial up

fiksna IP adresa

E-mail



Adresa

Mjesto

Poštanski br

Zemlja

*Adresa
na koju će se
dostavljati
faktura*

Potpis podnosioca zahtjeva

Ime i prezime

Napomena:

Ukoliko budete zahtjev slali faksom, zahtjev mora biti potpisan.
Nepotpisni zahtjevi se neće uzeti u obzir!

