

VLOGA ZA UREJANJE NAROČNIŠKEGA RAZMERJA

OBSTOJEČI PODATKI O NAROČNIKU

Št. naročniškega razmerja _____

Ime in priimek _____ Davčna številka _____

Naslov _____

Poštna št. in kraj _____

Telefon _____ e-pošta: _____

SPREMEMBA PODATKOV NAROČNIKA (izpolnite le podatke, ki se spremenijo)

Ime in priimek _____ Davčna številka _____

Naslov _____

Poštna št. in kraj _____

Telefon _____ e-pošta _____

Podpis naročnika _____ (v primeru prenosa naročnine se podpiše novi naročnik)

*S podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a s splošnimi pogoji storitev KaTV Livade d.o.o. na strani <https://www.katv-livade.si/dokumenti/> ter da prevzمام vse pravice in odgovornosti, ki izhajajo iz splošnih pogojev. Seznanjen/a sem, da vse obveznosti iz sklenjenega naročniškega razmerja ostanejo nespremenjene.

VKLOP E-RAČUNA

Želim izdajo e-računov na elektronski naslov _____

ZAHTEVAM

Prekinitev naročniškega razmerja z dnem _____

Razlog _____

Zamrznitev priključka z dnem _____ ponovni priklop z dnem _____

Odjava dodatnih storitev _____

*Potrjujem, da sem seznanjen z nastalimi stroški prekinitve/zamrznitve, ki se zaračunajo po veljavnem Ceniku.

Kraj in datum _____

Podpis _____