

## 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

Prekinitve naročniškega razmerja z dnem \_\_\_\_\_

Razlog \_\_\_\_\_

Sprememba paketa \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_