

**ZAHTEV ZA PRIVREMENO ISKLJUČENJE
SATELITSKE KARTICE****Podaci o korisniku**

Ime i prezime/naziv firme: _____

Adresa: _____

Br. l.k.: _____

JMBG/PIB: _____

Broj ugovora: _____

Datum zaključenja ugovora: _____

Zahtevam privremeno isključenje satelitske kartice u periodu od 3 (tri) meseca.

Datum podnošenja Zahteva: _____

Potpis Korisnika: _____

Napomena:***Zahtev se podnosi najkasnije do 25. u mesecu i stupa na snagu od 1. u narednom mesecu.***

Popunjava ovlašćeno lice

Datum prijema Zahteva: _____

Potvrđuje ovlašćeno lice: _____

Isključenje stupa na snagu od: _____