

ZAHTEV ZA RASKID UGOVORA**Podaci o korisniku**

Ime i prezime/naziv firme: _____

Adresa: _____

Br. l.k.: _____

JMBG/PIB: _____

Broj ugovora: _____

Datum zaključenja ugovora: _____

Ugovor raskidam iz sledećih razloga:

Na osnovu obaveza po Ugovoru, saglasan sam da Raskid ugovora stupa na snagu po izmirenju svih obaveza koje imam prema Polaris Media DOO.

Datum podnošenja zahteva: _____

Korisnik: _____

Napomena:*Zahtev se podnosi najkasnije do 25. u mesecu.*

Popunjava ovlašćeno lice

Datum prijema Zahteva: _____

Potvrđuje ovlašćeno lice: _____

Raskid ugovora stupa na snagu od: _____