



(Popunjiva prodajno osoblje)

Broj: _____

Datum: _____

Ovlaštena osoba: _____

Prodajno mjesto: _____

ZAHTEJEV ZA ZAMJENU SIM KARTICE/REAKTIVACIJU BROJA

ZAHTEJEV ZA ZAMJENU SIM KARTICE/REAKTIVACIJU BROJA

1. PODACI O KORISNIKU:

Tip pretplatnika - fizičko lice:

BH Mobile postpaid korisnik

BH Mobile prepaid korisnik

Tip pretplatnika - pravno lice:

BH Mobile postpaid korisnik

BH Mobile prepaid korisnik

Ime i prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

Mjesto, poštanski broj: _____

Br.LK/Pasoša: _____

Naziv firme: _____

Adresa sjedišta firme: _____

Mjesto, poštanski broj: _____

ID broj:

2. VRSTA USLUGE:

Zamjena SIM kartice

Reaktivacija broja

Korisnički broj:

Serijski broj Ultra certifikata _____

Serijski broj SIM kartice _____

3. DODATNO OBRAZLOŽENJE (ako je potrebno):

4. PRILOG:

kopija certifikata (za PREPAID korisnike), uz original na pokaz

izjava u slučaju izgubljenog ULTRA certifikata

ovjerena punomoć od strane nadležnog organa

Potpis: _____ L.K. _____

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću svojim potpisom garantujem da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu tačni. Izjavljujem da sam upoznat/a sa odredbama Uslova za pružanje telekomunikacionih usluga, čiji je izvod sastavni dio ugovora.

(Popunjiva šalterski radnik)

Broj: _____ Prodajno mjesto: _____ Ovlaštena osoba: _____

Datum: _____ Kontakt telefon: _____ _____