

Podnosilac zahteva

Naziv pravnog lica (pun naziv iz registra): _____

Matični broj: _____ PIB: _____ Br. tekućeg računa: _____

Način naplate: Pojedinačno po lokacijama → izaberite opciju Br. postojećeg zbirnog računa: _____
Preko zbirnog računa Preko novog zbirnog računa

Adresa dostave računa: Mesto: _____ Ulica i broj: _____

Osoba za kontakt: Ime i prezime: _____ Email: _____
Tel: _____**Parametri usluge za svaku lokaciju**

Broj telefona: _____ Mesto: _____ Adresa lokacije: _____

MTS BizTV

Izbor paketa:

 BizTV Osnovni paket BizTV Arena paket

Dodatni paketi:

Dodatni paketi:

 BizTV Porodični paket BizTV Sport HD paket BizTV Arena HD paket BizTV Muzički paket BizTV Plus paket BizTV Mađarski paket BizTV Filmbox paket BizTV HD paket BizTV RTS paket

Ugovorna obaveza:

24 meseca

36 meseci

Broj Set Top Boxova/priključaka: _____

Instalacija kod korisnika: Da**Napomena**

Za tačnost navedenih podataka garantuje:

mesto i datum

M.P.

ime i prezime_____
potpis