



ODPOVED NAROČNIŠKEGA RAZMERJA

┌

Prosimo, izpolnite polja, označena z *

Naročnik (tiskano)*

Šifra naročnika*

Naslov*

EMŠO naročnika*

Poštna št. in kraj*

└

└

Kontaktna tel. številka*

ODPOVEDUJEM NAROČNIŠKO RAZMERJE

NA NASLOVU:

(izpolni se v primeru, da je naslov naročnika drugačen od naslova priključka)

Naslov priključka*

Št. stanovanja

ZA STORITEV: (ustrezno označite)*

kabelski priključek in vse, kar je vezano nanj

naročnina za dodatni paket:

naročnina za internet

naročnino za telefonijo

Naročniško razmerje želim odpovedati z dnem (zadnji dan v mesecu)*

Razlog odpovedi

Opombe

Potrjujem, da sem seznanjen, da moram poravnati vse obveznosti do operaterja Zavod za razvoj kabelsko-satelitsko televizijskega sistema Kamnik v skladu s pogodbo in splošnimi pogoji in da mi bo operater Zavod za razvoj kabelsko-satelitsko televizijskega sistema Kamnik zaračunal morebitne stroške predčasne prekinitve, ki izhajajo iz sklenjenih pogodb. Naročnik zagotavlja, da so vsi podatki v tej vlogi resnični in točni.

Kraj,, datum, podpis naročnika (žig pravne osebe)