



>> ELTA – KABEL<< D.O.O.

Matični broj: 1943359 ; PIB : 400078060002; ZR: 562 005 00004755 50, Razvojna banka

Ulica Svetog Save 26. Doboj, Tel/ Fax: 053 222 –515, e-mail: elta@elta-kabel.com

REPUBLIKA SRPSKA - BIH

ZAHTJEV ZA PRENOS TELEFONSKOG BROJA

Ovim podnosimo zahtjev za prenos telefonskog broja na osnovu Pravila 32/2008 i Pravila o izmjenama i dopunama Pravila 32/2008

Podnosilac zahtjeva:

| A. PODACI O PRETPLATNIKU – FIZIČKO LICE | |
|---|----------------------|
| Ime i prezime | |
| Adresa priključka | |
| Telefon | <input type="text"/> |
| Fiksna mreža | |

| B. PODACI O PRETPLATNIKU – PRAVNO LICE | | |
|--|------------------------|--|
| Naziv pravnog lica | | |
| Sjedište pravnog lica | | |
| Adresa priključka | | |
| Matični broj (JIB) | | |
| E-mail | <input type="text"/> @ | |
| Odgovorno lice | Ime | |
| | Prezime | |
| | Adresa | |

C. DATUM PODNOŠENJA ZAHTJEVA (dd.mm.gg)

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

D. BROJ ILI GRUPA BROJEVA ZA KOJU SE ZAHTJEVA PRENOS

Broj za prenos: _____

Grupa brojeva za prenos: _____

E. NAMJENA BROJA KOJI SE PRENOSI:

”Pravilo 39/2008, Upravljanje planom brojeva za telefonske usluge u Bosni i Hercegovini”

¹ Molimo Vas da podatke popunjavate plavom hemijskom olovkom.

F. NAZIV I SJEDIŠTE OPERATERA DAVATELJA BROJA

Naziv operatera

Sjedište

G. NAZIV I SJEDIŠTE OPERATERA PRIMATELJA BROJA

Naziv operatera

Elta-kabel d.o.o.

Sjedište

Republika Srpska,Doboj,Svetog Save 26

H. DATUM ZAHTIJEVANOG PRENOSA

Početak prenosa

Završetak prenosa

I. IZJAVA PRETPLATNIKA:

Ovim putem neopozivo raskidam pretplatnički odnos sa _____ (davateljem broja)
(skraćeniice: Telekomunikacije RS a.d. Banjaluka: **TS**, BH Telecom d.d. Sarajevo: **BHT**, JP Hrvatske telekomunikacije d.d. Mostar: **HT**,ostali-pun naziv operatera) _____

(potpis i datum)

J. ZAHTJEV PRETPLATNIKA DA SE OVAJ ZAHTJEV DOSTAVI OPERATERU

Ovim putem podnosim zahtjev, da se ovaj „Zahtjev za prenos telefonskog broja“ dostavi
Operateru davatelju broja _____

(potpis i datum)

K. IZJAVA ELTA-KABEL D.O.O. (primatelj broja)

Ovim putem operater Elta-kabel d.o.o. izjavljuje da ne postoje nikakve smetnje da udovolji zahtjevu za prenos broja, što uključuje i nepostojanje duga prema Elta-kabel d.o.o. a na osnovu nekog drugog pretplatničkog odnosa.

L. SAGLASNOST PRETPLATNIKA O LIČNIM PODACIMA

Ovim putem dajem saglasnost da se moji lični podaci mogu dostaviti upravitelju centralne administrativne baze podataka „CADB“, a u svrhu realizacije prenosa broja.

(potpis i datum)

Potpis podnosioca zahtjeva

Broj LK: _____

Ukoliko je zahtjev predat putem opunomoćenika

Broj ovjere punomoći _____

Organ koji je ovjerio punomoć: _____

Elta-kabel d.o.o.

Danka Jovović

BROJ ZAHTJEVA: _____

Napomena: Ovaj obrazac predstavlja **konačni zahtjev** za raskidanje postojećeg pretplatničkog odnosa. Uz ovaj obrazac potpisuje se i Ugovor o pružanju fiksnih telefonskih usluga i koji stupa na snagu od momenta kada se realizuje postupak prenosa telefonskog broja, te isti do tog momenta ima značaj predugovora, odnosno zahtjeva za zasnivanje pretplatničkog odnosa sa korisnikom. Korisnik plaća obaveze **operateru davatelju broja** do konačne realizacije prenosa broja

Prilozi – fizička lica:

- Kopija lične karte ili Punomoć za zastupanje ovjerenu u Opštini,
- Potvrda o izmirenim dugovanjima kod operatera davatelja broja,

Prilozi – pravna lica:

- Kopija aktuelnog izvoda iz sudskog registra,
- Kopija PDV broja,
- Potvrda o izmirenim dugovanjima kod operatera davatelja broja,
- Punomoć za zastupanje ovjerenu u Opštini,