

Zahteva za sklenitev naročniškega razmerja

Odjemno mesto _____

Obračunsko mesto _____

Naročniška pogodba _____

Šifra naročnika _____

IZPOLNI K-NET

Podatki o naročniku

Priimek in ime oz. firma (naziv) pravne osebe _____

Ulica _____

Hišna številka _____

Nadstropje _____

Št. stanovanja _____

Kraj _____

Pošta _____

Poštna številka _____

Kontaktna oseba _____

Telefon _____

E-MAIL/E-POŠTA(možnost računa na mail) _____

Davčna številka _____

Naslov za pošiljanje računov

Priimek in ime oz. firma (naziv) pravne osebe _____

Ulica _____

Hišna številka _____

Nadstropje _____

Št. stanovanja _____

Kraj _____

Pošta _____

Poštna številka _____

Naslov, kjer bo izvedena priključitev

Ulica _____

Hišna št. _____

Nadstropje _____

Št. stanovanja _____

NALOG ZA PRIKLOP št.: _____

UPORABNIŠKO IME* : _____

GESLO* : _____

IZPOLNI K-NET

MAC IP vmesnika _____

*Uporabnike elektronske pošte prosimo, da zaradi zagotavljanja internetne varnosti spremenijo podatke - geslo in uporabniško ime za dostop do poštnega predala

STORITVE*

TROJČKI GPON

MODRI TRIO GPON

RDEČI TRIO GPON

ZELENI TRIO GPON

PAKETI INTERNET GPON

PAKET INTERNET GPON 1

PAKET INTERNET GPON 2

PAKET INTERNET GPON 3

ČASOVNI ZAMIK

DODATNI SPREJEMNIK 1 / 2 / 3

AKCIJA 100% POPUST NA PRIKLOP OB VEZAVI 24M

Kraj _____

Datum _____

Podpis naročnika _____