



ZAHTEV ZA DEAKTIVACIJU RAČUNA PUTEM ELEKTRONSKE POŠTE (e-Račun)

PODACI O KOMITENTU (popunjava podnosilac)	
Ime i prezime :	
Adresa (sa računa) :	
Mesto i poštanski broj :	
Broj komitenta :	
Kontakt osoba :	
Kontakt telefon :	

Datum : _____

Ovlašćena osoba :

M.P.

Potpis podnosioca zahteva :