

Zahteva za prekinitvev dodatnih storitev pri podjetju Telemach d.o.o.

PODATKI O NAROČNIKU

Ime

Priimek

Naslov

Telefonska številka

Davčna številka

Želim prekinitvev dodatnega paketa z dnem: _____

Paket VOYO

PINK paket

HBO paket

HBO in CINEMAX paket

HD paket

Klub scena

Paket POP non STOP

Drugo _____

Podpis naročnika

Podpis pooblaščne osebe