



IDENTIFIKACIJSKI LIST

Naziv obrta/tvrtke _____

Adresa sjedišta obrta/tvrtke _____

OIB obrta/tvrtke _____

Vlasnik/direktor _____

Naziv objekta _____

Adresa objekta _____

Ovlaštena osoba _____

U sustavu PDV-a

Van sustava PDV-a

Telefon za službenu komunikaciju _____

www.exabyte.hr

info@exabyte.hr



GSM za službenu komunikaciju _____

Fax za službenu komunikaciju _____

E - mail za službenu komunikaciju _____

Podaci za whitelisting centrale (popis besplatnih brojeva)*

Telefon 1 _____ Telefon 2 _____

GSM 1 _____ GSM 2 _____ GSM 3 _____

Radno vrijeme objekta _____

*Besplatan unos promjena svakih 6 mjeseci

Datum _____

M.P.

Vlasnik/direktor _____