

Priloga 1

Zahteva za prenos predplačniške številke k drugemu operaterju

Mobilna telefonska številka MSISDN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

koda PUK

operater dajalec številke

IZPOLNI MC / POSREDNIK

Šifra prodajnega mesta

izpis priimka in imena zaposlenega

podpis zaposlenega

kraj

datum