

### ПРИГОВОР ОД ПРЕТПЛАТНИК

ПРЕТПЛАТНИЧКИ БРОЈ/ПАРАМЕТАР НА УСЛУГА	
--	--

ОСНОВНИ ПОДАТОЦИ ЗА ПРЕТПЛАТНИКОТ
-----------------------------------

Име и презиме / Назив на правно лице
ЕМБГ/ЕДБ
Контакт телефон

#### ОБРАЗЛОЖЕНИЕ:

--

Подносител на приговор - Претплатник

Датум

\_\_\_\_\_  
(потпис со полно име и презиме)

м.п.

--

#### Напомени:

- При праќање на приговорот по пошта, истиот да се испрати на следната адреса:  
оне.Вип ДООЕЛ Скопје, Поштенски фах 819, 1000 Скопје.
- За приговори испратени по пошта, како ден за прием на приговорот се смета денот на прием на поштенската пратка од страна на оне.Вип ДООЕЛ Скопје.
- По поднесениот приговор на претплатникот ќе му биде испратен одговор во писмена форма преку пошта во рок од 15 дена од приемот на приговорот на адресата која Претплатникот ја назначил како адреса за достава на месечни фактури.
- Доколку Операторот има добиено согласност од Претплатникот за достава на писмена во електронска форма, одговорот по приговор наместо по пошта може да му биде доставен на е-мејл адресата на која се испраќа и електронската сметка.