

 gledaj.hr PRIJAVNICA**Podaci o korisniku**

Ime i prezime:

Adresa:

Postanski broj i mjesto:

Telefon/ mobitel:

E-mail:

OIB:

Mjesto i datum:

Potpis:

*Sva polja su obavezna

Ispunjen obrazac pošaljite na info@kabel-kanal.hr za PrimorskuGoransku županiju ili info@istrianet.hr za Istarsku županiju.

Za sve dodatne informacije molimo nazovite 051 22 44 48