

**ЗАХТЕВ ЗА РАСКИД УГОВОРА**

Подаци о кориснику

Име и презиме/назив фирме: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Бр. л.к.: \_\_\_\_\_

ЈМБГ/ПИБ: \_\_\_\_\_

Број уговора: \_\_\_\_\_

Датум закључења уговора: \_\_\_\_\_

Уговор раскидам из следећих разлога:

---

---

---

---

---

---

---

**На основу обавеза по Уговору, сагласан сам да Раскид уговора ступа на снагу по измирењу свих обавеза које имам према Поларис Медиа ДОО.**

Датум подношења захтева: \_\_\_\_\_

Корисник: \_\_\_\_\_

*Напомена:**Захтев се подноси најкасније до 25. у месецу.*

Попуњава овлашћено лице

Датум пријема Захтева: \_\_\_\_\_

Потврђује овлашћено лице: \_\_\_\_\_

Раскид уговора ступа на снагу од: \_\_\_\_\_