

PRIGOVOR KLIJENTA

PODACI O KLIJENTU

Ime i prezime/Naziv preduzeća: _____

JMBG/ Matični broj preduzeća: _____

Adresa : _____

Kontakt telefon: _____

E-mail: _____

PREDMET PRIGOVORA:

Podnosilac prigovora:

U _____, _____ godina

PLATNA INSTITUCIJA WEST TRANSFER D.O.O. BEOGRAD

Šumatovačka br. 3a, Beograd, 011/349-32-15, www.westtransfer.rs,

e-mail:office@westtransfer.rs

