

Z A M O L B A

za izdavanje nove zaporkе za korisnički račun

Titula

Ime

Prezime

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

OIB

Adresa prebivališta: _____

Ulica i kućni broj

Poštanski broj

Mjesto

Telefon: _____ Mobitel: _____

Molim izdavanje nove zaporkе za moj AAI@EduHr korisnički račun.

Datum: _____ Potpis: _____

Popunjava Informatička služba:

Nova zaporkа: uručena osobno korisniku

poslana na kućnu adresu

Datum

Korisnička oznaka

Potpis

Svojim vlastoručnim potpisom potvrđujem primitak nove zaporkе za korisnički račun

Datum

Potpis