

ABONE BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No:

Adı:

Soyadı:

Baba adı:

Doğum yılı:

Önceki adı:

Önceki soyadı:

İrtibat telefonu:

Başvuru yapan vekil ya da vasi ise:

T.C. Kimlik No:

Adı / Soyadı:

Vekaletnamenin düzenlendiği noter

Vekaletnamenin tarihi (Gün/Ay/Yıl)/no'su / /

İrtibat telefonu:

Talep edilen taşıma zamanı	04:00 09:59 arası	10:00 15:59 arası	16:00 22:00 arası
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NUMARA BİLGİLERİ

Verici İşletmeci:

Alıcı İşletmeci:

Numara(lar)

YAPA* Yalın* DSL

YAPA* Yalın* DSL

*: YAPALI veya Yalın DSL'li numara taşıma talebi halinde işaretlenecektir.

Bu form ile yapılan numara taşıma talebimin, verici işletmeciyile olan abonelik sözleşmesinin feshi talebi anlamını taşıdığını, alıcı işletmeci ile olan abonelik sözleşmesinin numaranın fiilen taşınması ile yürürlüğe girdiğini, taşınan numara ile ilişkili varsa DSL bağlantımın numaranın taşındığı andan itibaren kesileceğini veya belirli bir süre kesintiye uğrayacağını, verici işletmeci ve DSL işletmecisine karşı olan abonelik sözleşmesinden kaynaklanan mali yükümlülüklerin numaranın taşınması ile sona ermediğini kabul ediyorum.

Bu formda belirtilen numaranın/numaraların yukarıda adı geçen alıcı işletmeciye taşınmasına ilişkin bilgilerin, alıcı işletmeci tarafından numara taşıma sürecinde gerekli birimlere verilmesine ve bu işlemin kendi adıma alıcı işletmeci tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

Adı:

Soyadı:

Tarih: / /

İmza

