

3- SABİT TELEFON HİZMETİ İŞLETMECİ DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU

ABONE BİLGİLERİ- BİREYSEL

T.C. Kimlik No:

Adı Soyadı:

Doğum Tarihi:

Baba Adı:

İŞLETMECİ BİLGİLERİ

Mevcut İşletmeci:

Geçiş Yapılmak İstenen İşletmeci:

Numara Bilgileri (PSTN/ISDN Numaraları):

Yukarıda yer verilen numara/numaralara ilişkin sabit telefon aboneliğimin Sabit Telefon Hizmeti kapsamında taşınmasını, bu Form'da vermiş olduğum bilgilerin Mevcut işletmeci ile paylaşılmasını, bu formun imza tarihi itibari ile numarası bu formda belirtilmiş olan Sabit Telefon Hizmeti'ne ilişkin olarak Mevcut İşletmeci ile akdetmiş olduğum abonelik sözleşmesinin sona erdirilmesini talep ettiğimi, bu kapsamda söz konusu abonelik sözleşmesinden kaynaklanan her türlü mali yükümlülüklerin saklı kalmak kaydıyla, iptal talebimin Mevcut İşletmeciye iletilmesini ve geçişle ilgili işlemlerin yürütülmesini kabul ve talep ederim.

İmza

Adı, Soyadı

Tarih

.../.../....