

ABONE BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No	<input type="text"/>
Adı	<input type="text"/>
Soyadı	<input type="text"/>
Baba adı	<input type="text"/>
Doğum yılı	<input type="text"/>
Önceki adı	<input type="text"/>
Önceki soyadı	<input type="text"/>
İrtibat Telefonu	<input type="text"/>

Başvuru yapan vekil yada vasi ise:

T.C. Kimlik No	<input type="text"/>
Adı Soyadı	<input type="text"/>
Vekaletnamenin düzenlendiği noter	<input type="text"/>
Vekaletnamenin tarihi/no'su	<input type="text"/>
İrtibat telefonu	<input type="text"/>

Talep edilen taşıma zamanı	04.00- 09.59 arası <input type="checkbox"/>	10.00- 15.59 arası <input type="checkbox"/>	16.00- 22.00 arası <input type="checkbox"/>
----------------------------	---	---	---

NUMARA BİLGİLERİ

Verici İşletmeci	<input type="text"/>	
Alıcı İşletmeci	<input type="text"/>	
Numaralar	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.

İmza :

Adı, Soyadı :

Tarih :/...../.....