

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ

Adı	
Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Başvuruda bulunan kişi yetkili ise	
Sirkülerin tasdik edildiği noter	
Sirkülerin tarihi/no'su	
Başvuruda bulunan kişi vekil ise	
Vekaletnamenin düzenlediği noter	
Vekaletnamenin tarihi/no'su	

ABONE BİLGİLERİ

Vergi numarası		<input type="checkbox"/> Vergi numarası bulunmamaktadır.
Ticaret Unvanı/ Kurum adı		
İrtibat telefonu		

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		
Alıcı İşletmeci		
Numara(lar) ve/veya	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> YAPA* Yalın DSL* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> YAPA* Yalın DSL* <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Numara bloğu		><
*Yapalı veya Yalın DSL'li numara taşıma talebi halinde işaretlenecektir.		

Bu form ile yapılan numara taşıma talebimin, verici işletmeciyile olan abonelik sözleşmesinin feshi talebi anlamı taşıdığını, alıcı işletmeci ile olan abonelik sözleşmesinin numaranın fiilen taşınmasıyla 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 işletmeciye taşınmasına ilişkin bilgilerin, alıcı işletmeci tarafından numara taşıma sürecinde gerekli birimlere verilmesine ve bu işlemin alıcı işletmeci tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

Kaşe/İmza :

Adı, Soyadı :

Tarih :/...../20....