

ABONE BİLGİLERİ

Tarih :

T.C. No	:	
Adı	:	
Soyadı	:	
Baba Adı	:	
Doğum Yılı - Doğum Yeri	:	
Cep Telefonu - Mail	:	

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ VEKİL İSE

T.C. Kimlik No	:	
Adı Soyadı	:	
Vekaletnamenin Düzenlendiği Noter	:	
Vekaletnamenin Tarih ve Numarası	:	
Cep Telefonu - Mail	:	

TALEP EDİLEN TAŞIMA ZAMANI

04:00 - 09:59 Arası

10:00 - 15:59 Arası

16:00 - 22:00 Arası

NUMARA BİLGİLERİ

Verici İşletme	:	
Alıcı İşletme	:	TFON TELEKOMÜNİKASYON
	:	
	:	
	:	
	:	
	:	
	:	
Numara Bloğu	:	

Bu form ile yapılan numara taşıma talebimin, verici işletmeciyile olan abonelik sözleşmesinin feshi talebi anlamını taşıdığını, alıcı işletmeci ile olan abonelik sözleşmesinin numaranın/numaraların fiilen taşınması ile yürürlüğe girdiğini 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 kendi adıma alıcı işletmeci tarafından yürütülmesine onay veriyorum

Abone
Kaşe - imza