

BİREYSEL ABONELER İÇİN SABİT NUMARA TAŞIMA TALEP FORMU

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 vekili ya da 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 - 13:59 arası <input type="checkbox"/>	14:00 - 22:00 arası <input type="checkbox"/>
-------------------------------	---	---	---

NUMARA BİLGİLERİ

Verici İşletmecisi	<input type="text"/>	
Alıcı İşletmecisi	<input type="text"/>	
Numara(lar)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* VAPR'lı veya Yalın DSL'li numara taşıma talebi halinde işaretlenecektir.

İmza :

Ad Soyad :

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