

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ

Adı	<input type="text"/>
Soyadı	<input type="text"/>
T.C. Kimlik No	<input type="text"/>

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ YETKİLİ İSE

SİRKÜLERİN TASDİK EDİLDİĞİ NOTER	<input type="text"/>
SİRKÜLERİN TARİH / NO.SI	<input type="text"/>

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ VEKİL İSE

VEKALETNAMENİN DÜZENLEDİĞİ NOTER	<input type="text"/>
VEKALETNAMENİN TARİH / NO.SI	<input type="text"/>

ABONE BİLGİLERİ

VERGİ NUMARASI	<input type="text"/>
TİCARET ÜNVANI / KURUM ADI	<input type="text"/>
İRTİBAT TELEFONU	<input type="text"/>

TALEP EDİLEN TAŞIMA ZAMANI	<input type="checkbox"/> 04:00 - 09:59 ARASI	<input type="checkbox"/> 10:00 - 15:59 ARASI	<input type="checkbox"/> 16:00 - 22:00 ARASI
----------------------------	--	--	--

NUMARA BİLGİLERİ

VERİCİ İŞLETMECİ	<input type="text"/>			
ALICI İŞLETMECİ	G Ü V E N T E L E K O M			
NUMARALAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VE / VEYA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NUMARA BLOK'U	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

Bu form ile yapılan numara taşıma talebinin, verici işletmeciyile olan abonelik sözleşmesinin feshi talebi anlamını taşıdığı, alıcı işletmeciyile olan abonelik sözleşmesinin numaranın fiilen taşınması ile yürürlüğe girdiğini, taşınan numara ile ilişkisi varsa DSL bağlantısının numaranın taşındığı andan itibaren kesileceğini veya belirli bir süre kesintiye uğrayacağını verici işletmeciyile 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 işletmeciyile taşınmasına ilişkin bilgilerin, alıcı işletmeciyile tarafından numara taşıma sürecinde gerekli birimlere verilmesine ve bu işlemin kendi adıma alıcı işletmeciyile tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

Kaşe ve İmza :
Adı, Soyadı :
Tarih : / /