

T.C. Kimlik No :
Adı :
Soyadı :
Baba adı :
Doğum tarihi : / /
Önceki soyadı :
İrtibat telefonu : 0

Vergi numarası :
Ticaret unvanı /
Kurum adı :
İrtibat telefonu : 0

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİNİN

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 : / / /

Verici İşletmeci :
Alıcı İşletmeci : TTNET A.Ş.
Hizmet Alınan Telefon Numarası : 0
Hizmet Numarası :
Talep Edilen Tarife Paketi :

Bu formda belirtilen İnternet hizmetinin yukarıda adı geçen Alıcı İşletmeciye taşınmasına ilişkin bilgilerin, Alıcı İşletmeci tarafından geçiş sürecinde gerekli birimlere verilmesine ve bu işlemin kendi adıma Alıcı İşletmeci tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

İMZALAYAN VEKİL İSE

AD :

SOYAD :

TARİH : / / 20

TARİH : / / 20

BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI