

KURUMSAL ABONELER İÇİN SABİT NUMARA TAŞIMA TALEP FORMU

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ			
Adı			
Soyadı			
T.C. Kimlik No			
Başvuruda bulunan kişi vekil ise:			
Sirkülerin tasdik edildiği noter			
Sirkülerin tarihi/no'su			

ABONE BİLGİLERİ	
Vergi Numarası	
Ticaret Ünvanı/ 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					
	YAPA YALIN DSL			YAPA YALIN DSL	
Numaralar	<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"/>	
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Numara Bloğu	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		-		
*: YAPALı veya Yalın DSL'li numara taşıma talepleri halinde işaretlenecektir.					

Bu form ile yapılan taşıma talebimin, verici işletmeciyile olan abonelik sözleşmesinin feshi anlamı taşıdığı, alıcı işletmeci ile olan abonelik sözleşmesinin numaranın fiilen taşınması ile 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 numara 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 kendi adıma alıcı işletmeci tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

İmza	:	
Adı, Soyadı	:
Tarih	:/...../.....