

KURUMSAL ABONELER İÇİN SABİT NUMARA TAŞIMA TALEP FORMU

| | |
|--|----------------------|
| BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ | |
| Adı | <input type="text"/> |
| Soyadı | <input type="text"/> |
| TC Kimlik No | <input type="text"/> |
| Başvuruda Bulunan Kişi Yetkili İse: | |
| Sirkülerin tasdik edildiği noter | <input type="text"/> |
| Sirkülerin tasdik tarihi' no.su | <input type="text"/> |
| Başvuruda Bulunan Kişi Vekil İse: | |
| Vekaletnamenin düzenlendiği noter | <input type="text"/> |
| Vekaletnamenin tarihi' no.su | <input type="text"/> |

| | |
|--------------------------|----------------------|
| ABONE BİLGİLERİ | |
| Vergi Numarası | <input type="text"/> |
| Ticaret Unvanı/Kurum adı | <input type="text"/> |
| İrtibat Telefonu | <input type="text"/> |

| | | | |
|-----------------------------|---|---|---|
| Talep edilen taşıma zamanı: | <input type="checkbox"/> 00:00- 07:59 arası | <input type="checkbox"/> 08:00- 15:59 arası | <input type="checkbox"/> 06:00- 23:59 arası |
|-----------------------------|---|---|---|

| | |
|-------------------------|----------------------|
| NUMARA BİLGİLERİ | |
| Verici İşletmecisi | <input type="text"/> |
| Alıcı İşletmecisi | <input type="text"/> |
| Numara (lar) | <input type="text"/> |
| ve/veya | <input type="text"/> |
| Numara Bloğu | <input type="text"/> |

Bu formda belirtilen numaraları/numaraların yukarıda adı geçen alıcı işletmeye taşınmasına ilişkin bilgilerin, alıcı işletmecisi tarafından taşıma sürecinde gerekli birimlere verilmesine ve bu işlemin kendi adıma alıcı işletmecisi tarafından yürütülmesine onay veriyorum

İmza : _____
Adı Soyadı : _____
Tarih : _____
Kaşe : _____