

KURUMSAL ABONELER İÇİN SABİT NUMARA TAŞIMA TALEP FORMU**BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ**

Adı, Soyadı	<input type="text"/>
T.C. Kimlik No	<input type="text"/>
Başvuruda bulunan kişi yetkili ise	
Sirkülerin tasdik edildiği Noter	<input type="text"/>
Sirkülerin Tarihi / No'su	<input type="text"/>
Başvuruda bulunan kişi vekil ise	
Vekaletnamenin Düzenlendiği Noter	<input type="text"/>
Vekaletnamenin Tarihi / No'su	<input type="text"/>

ABONE BİLGİLERİ

Vergi No	<input type="text"/>	Vergi Numarası bulunmamaktadır. <input type="checkbox"/>
Ticaret Ünvanı / Kurum Adı	<input type="text"/>	
İrtibat Telefonu	<input type="text"/>	

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	<input type="text"/>			
Alıcı İşletmeci	E M N TELEKOMÜN KASYON HİZ.ŞAN. VE TİC. LTD.ŞTİ			
Numara(lar)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ve / veya	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numara Bloğu	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* YAPA'lı numara taşıma talebi halinde işaretlenecektir.

Bu form ile yapılan numara taşıma talebimin, verici işletmeciyle olan abonelik sözleşmesinin feshi talebi anlamını taşıdığını, alıcı işletmeci ile olan abonelik sözleşmesinin numaranın fiilen taşınması ile yürürlüğe girdiğini, taşınan numara ile ilişkili varsa DSL bağlantımın numaranın taşındığı andan itibaren kesileceğini, verici işletmeci 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 alıcı işletmeciye taşınmasına ilişkin bilgilerin, alıcı işletmeci tarafından numara taşıma sürecinde gerekli birimlere verilmesine ve bu işlemin kendi adıma alıcı işletmeci tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

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