KURUMSAL SABİT TELEFON HİZMETİ NUMARA TAŞIMA FORMU

TELEFON ABONELİĞİ BULUNAN MÜŞTERİLER İÇİN

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİYE AİT BİLGİLER

Ad Soyad : .....

T.C. Kimlik No : ..... Cep Telefonu : .....

Başvuruda Bulunan Kişi Yetkili ise;

Sirkülerin Tasdik Edildiği Noter : .....

Sirkülerin Tarih/No'su : _ _ / _ _ / _ _ _ _ .....

Başvuruda Bulunan Kişi Vekil ise;

Vekaletnamenin Düzenlendiği Noter : .....

Vekaletnamenin Tarih/No'su : _ _ / _ _ / _ _ _ _ .....

ABONEYE AİT BİLGİLER

Ticari Ünvanı : .....

Vergi Dairesi : ..... Vergi No : .....

İrtibat Telefonu : .....

TALEP EDİLEN TAŞIMA ZAMANI

☐ 04:00 - 09:59 ☐ 10:00 - 15:59 ☐ 16:00 - 22:00

NUMARA BİLGİLERİ

Mevcut İşletmeci : .....

Alıcı İşletmeci : **İSTANBUL BT TELEKOM İLETİŞİM HİZMETLERİ A.Ş**

Numaralar :			
	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _
	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _
	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _
	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _
	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _
	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _
	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _
	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _	0 _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _

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 veya belirli bir süre kesintiye uğrayacağını, 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 işletmeciye taşınmasına ilişkin bilgilerin, alıcı işletmeci tarafından numara taşıma sürecinde gerekli birimlere verilmesine ve bu işlemin kendi adıma alıcı işletmeci tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

İstanbul Telekom	Müşteri
İmza :	Tarih : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Firma Kaşe : Yetkili Kişi İmza :