



mutlucell

Referans No:.....

KURUMSAL ABONELER İÇİN SABİT NUMARA TAŞIMA TALEP FORMU

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ

Adı	<input type="text"/>
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 yetkili ise:	
Vekaletnamenin Düzenlendiği Noter	<input type="text"/>
Vekaletnamenin Tarihi / No'su	<input type="text"/>

ABONE BİLGİLERİ

Vergi Numarası	<input type="text"/>
Ticaret Ünvanı/ Kurum Adı	<input type="text"/>
irtibat telefonu	<input type="text"/>

Talep Edilen Taşıma Zamanı	04:00 - 09:59 arası <input type="checkbox"/>	10:00 - 13:59 arası <input type="checkbox"/>	14:00 - 22:00 arası <input type="checkbox"/>
-------------------------------	---	---	---

NUMARA BİLGİLERİ

Verici İşletmeci	<input type="text"/>
Alıcı İşletmeci	<input type="text"/>
Numara(lar)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
ve/veya	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Numara Bloğu	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

* YAPRA'lı veya Valin DSL'li numara taşıma talebi halinde işaretlenecektir.

İmza/kaşe:

Ad Soyad :.....

Tarih :...../...../.....