

MEB FATİH DEĞİŞİKLİK FORMU

(Nakil – Devir – Adres Değişikliği)

ABONE ADI/ÜNVANI:

Vergi No: Vergi Dairesi:

GSM No: İş / Diğer Tel. No:

E-posta: @

MEB Fatih Tesis Kodu:

İletişim bilgilerim kullanılarak Türk Telekomünikasyon A.Ş. tarafından hizmetlerin, ürünlerin, kampanyaların ve tekliflerin pazarlanması ve tanıtımı amacıyla haberleşme yapılmasına izin veriyorum.

DEĞİŞİKLİK TÜRÜ

UYARI: AŞAĞIDA BELİRTİLECEK HİZMET NUMARASI/ NUMARALARI İÇİN FORMDA TEK BİR İŞLEM TÜRÜ SEÇİLMELİDİR. (Belirtilecek hizmet numaraları aynı hizmet türü/alt hizmet türüne ait olmalıdır.) Devir talebinde bulunuldu ise aşağıda bulunan kısımların imzalanması rica olunur.

Tebligat Adresi Değişikliği

MEB Fatih Tesis Kodu:

Yeni Adres

Cadde/Sokak/Bulvar/Mahalle:

Bina Adı:

Bina No: Kapı No: Kat: İlçe:

İl: Posta Kodu:

Nakil (Nakil olacak uç bilgilerini doldurunuz.)

Mevcut Adres

Tek Uç Nakil Çift Uç Nakil (Devre Bazlı Hizmetler için Geçerlidir.)
1.Uç

MEB Fatih Tesis Kodu:

Cadde/Sokak/Bulvar/Mahalle:

Bina Adı:

Bina No: Kapı No: Kat: İlçe:

İl: Posta Kodu:

2.Uç

Cadde/Sokak/Bulvar/Mahalle:



Bina Adı:
Bina No: Kapı No: Kat: İlçe:
İl: Posta Kodu:

Yeni Adres

Abone'nin Taşınma Tarihi: / /

Tek Uç Nakil Çift Uç Nakil (Devre Bazlı Hizmetler için Geçerlidir.)
1.Uç

MEB Fatih Tesis Kodu:

Cadde/Sokak/Bulvar/Mahalle:

Bina Adı:

Bina No: Kapı No: Kat: İlçe:

İl: Posta Kodu:

2.Uç

Cadde/Sokak/Bulvar/Mahalle:

Bina Adı:

Bina No: Kapı No: Kat: İlçe:

İl: Posta Kodu:

Devir

Devralan Müşteri:

ABONE ADI/ÜNVANI:

Vergi No: Vergi Dairesi:

Sektör: Ticari Sicil/ Vakıf Sicil:

GSM No:

E-posta: @

MEB Fatih Tesis Kodu:



Adıma kayıtlı olan ve bu Form'da belirtilen devre/ devrelere ilişkin olarak bu Form'un imza tarihine kadar doğmuş olan tüm borçları ödemeyi ve söz konusu devre/ devreleri mevcut özellikleriyle birlikte Devralan Abone'ye devretmeyi kabul ediyorum.

Bu Form'da belirtilen devreyi/devreleri devralmayı ve devraldığım devre/devrelere ilişkin olarak bu Form'un imza tarihine kadar doğmuş ve bundan sonra doğacak olan tüm borçları ödemeyi kabul ve taahhüt ediyorum.

DEVREDEN ABONE-Yetkili

Ad-Soyad/Unvan İmza

DEVRALAN ABONE-Yetkili

Ad-Soyad/Unvan İmza

■ ■ / ■ ■ / ■ ■ ■ ■

YUKARIDA SEÇİLEN İŞLEM TÜRÜNÜN UYGULANACAĞI HİZMET NUMARASI/ NUMARALARI

- | | | | |
|-----|---------------------------------|-----|---------------------------------|
| 1. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | 11. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| 2. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | 12. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| 3. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | 13. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| 4. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | 14. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| 5. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | 15. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| 6. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | 16. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| 7. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | 17. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| 8. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | 18. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| 9. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | 19. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |
| 10. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ | 20. | ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ |



ABONELİK, KULLANIM VE KONUM BİLGİLERİNİN KULLANIMI İZNI (*)

Yapmış olduğunuz başvurudan ayrı olarak, başındaki kutucuğu işaretlemek suretiyle aşağıda belirtilen seçeneğe onay verebilirsiniz.

- Hizmetlere, kampanyalara ve projelere yönelik ürün, servis, avantaj ve tekliflerin sunulabilmesi amacıyla, yasalara uygun şekilde aboneliğimiz süresince abonelik, konum ve kullanım bilgilerimizin Türk Telekomünikasyon A.Ş., TNET A.Ş. ve Avea İletişim Hizmetleri A.Ş. tarafından kullanılmasına ve bu şirketler arasında paylaşılmasına izin veriyorum.

* Vermiş olduğunuz izni, Kullanım İzni İptal Formu'nu doldurarak geri alabilirsiniz.

Bu Formda belirttiğim işlemlerin yapılmasını talep ediyorum.

/ /

ABONE-Yetkili
Ad-Soyad/Unvan

İmza

