

### 3 – SABİT TELEFON HİZMETİ İŞLETMECİ DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU

#### ABONE BİLGİLERİ ( Bireysel )

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_  
Adı / Soyadı : \_\_\_\_\_  
Doğum Tarihi : \_\_\_\_\_  
Baba Adı : \_\_\_\_\_

#### İŞLETMECİ BİLGİLERİ

Mevcut İşletmeci : \_\_\_\_\_

Geçiş Yapılmak İstenen İşletmeci : **NİDA TELEKOMÜNİKASYON HİZMETLERİ A.Ş.**

**NUMARA BİLGİLERİ ( PSTN/ISDN Numaraları )** : \_\_\_\_\_

Sıra	Telefon	Sıra	Telefon	Sıra	Telefon
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

Yukarıda yer verilen numara/numaralara ilişkin sabit telefon aboneliğimin Sabit Telefon Hizmeti kapsamında Altyapı Hizmet Sağlayıcısı İşnet Elektronik Bilgi Üretim Dağıtım Ticaret ve İletişim Hizmetleri A.Ş. olan İşletmeci **NİDA TELEKOMÜNİKASYON HİZMETLERİ A.Ş.**'ye taşınmasını, bu form'da vermiş olduğum bilgilerin mevcut işletmeci ile paylaşılmasını, bu formun imza tarihi itibari ile numarası bu formda belirtilmiş olan Sabit Telefon Hizmeti'ne ilişkin olarak Mevcut İşletmeci ile akdetmiş olduğum abonelik sözleşmesinin sona erdirilmesini talep ettiğimi, bu kapsamda söz konusu abonelik sözleşmesinden kaynaklanan her türlü mali yükümlülüklerin saklı kalmak kaydıyla, iptal talebimin mevcut işletmeciye iletilmesini ve geçişle ilgili işlemlerin yürütülmesini kabul ve talep ederim.

İmza : \_\_\_\_\_

Adı, Soyadı : \_\_\_\_\_

Tarih : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /201\_\_

İşletmeci/Yetkili İş Ortağı

Kaşe/İmza

İşletmeci/Yetkili İş Ortağı

Tel:

Faks: