

**KURUMSAL ABONELER İÇİN SABİT NUMARA TAŞIMA TALEP FORMU**

**BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ**

Adı	
Soyadı	
T.C. Kimlik No	

**Başvuruda bulunan kişi yetkili ise:**

Sirkülerin tasdik edildiği noter sirkülerin tarihi/no'su		
----------------------------------------------------------	--	--

**Başvuruda bulunan kişi vekil ise:**

Vekaletnamenin düzenlendiği noter Vekaletnamenin tarihi/no'su		
---------------------------------------------------------------	--	--

**ABONE BİLGİLERİ**

Vergi Numarası		<input type="checkbox"/> Vergi Numarası bulunmamaktadır.
Ticaret Unvanı/ Kurum Adı		
İrtibat telefonu		

Talep edilen taşıma zamanı	04:00 09:59 arası	10:00 15:59 arası	16:00 22:00 arası
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**NUMARA BİLGİLERİ**

Verici işletmeci		
Alıcı işletmeci		
Numara(lar)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> YAPA "Yalın DSL"	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> YAPA "Yalın DSL"
ve/veya	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Numara bloğu	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

\*: YAPALI veya Yalın DSL'li numara taşıma talebi halinde işaretlenecektir.

Bu form ile yapılan numara taşıma talebimin, verici işletmeciyile 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.

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