

METRO ETHERNET İNTERNET BAŞVURU FORMU*

*İşbu Form'da geçen "İşletmeci" ifadesi "TTNET A.Ş.'yi" ifade etmektedir.

Müşteri Numarası :

Müşteri Hizmet Numarası:

KURUMSAL MÜŞTERİ BİLGİLERİ

Unvan :

Ad Soyad :

Sektör :

Vergi Dairesi :

Vergi No :

Ticaret Sicil/Vakıf Sicil :

Dernek Tescil No :

YETKİLİ KİŞİNİN BİLGİLERİ (Müşteri Bireysel ise Müşteri Bilgileri Girilmelidir.)

Yetkili TC Kimlik No :

Ad :

Soyad :

Tel No : Dahili:

Cep Tel :

E-Posta :

Fax :

HAT KULLANICI BİLGİLERİ*

Ad Soyad :

TC/Yabancı Kimlik No :

* Hat kullanıcı bilgileri iletilmediği takdirde, hat kullanıcı bilgisi olarak yetkili kişi bilgileri eklenecektir.

BAĞLANTI BİLGİLERİ

Bağlantı Türü: Fiber Optik Radyo Link SDH Cihaz Temini: Müşteri İşletmeci*

Bağlantı Hızı : 5-2 5 6 7 8 9 10-4 10 15 20-8 20
 30-12 30 40 50-20 50 60 70 80 90 100-40 100
 125 150 200 250 300 350 400 450 500 600 700
 800 900 1.000 1.250 1.500 2.000 2.500 3.000 4.000 5.000 7.000
 10.000 12.500 15.000 17.500 20.000 30.000 40.000 50.000 60.000 70.000 80.000
 90.000 100.000



5107160701258



BAĞLANTI ADRESİ

Cadde/Sokak/Bulvar/Mahalle:

Bina Adı : Bina No: Kapı No: Kat:

İlçe : Posta Kodu:

İl :

Adreste Çalışan Ref.
Telefon Numarası:

YEDEKLEME HİZMET TALEBİ

Bağlantı Türü: Fiber Optik Radyo Link SDH

Cihaz Temini: Müşteri İşletmeci

Yedek Devre Uç Cihaz: Teknik nedenlerden dolayı farklı santral üzerinden Yedekleme Hizmeti sağlanamama durumunda aynı santral erinden Yedekleme Hizmeti almak istiyorum.

Yedekleme Yeri: Aynı Santral Farklı Santral

FATURA GÖNDERİM ŞEKLİ VE ADRESİ

E-posta veya basılı fatura seçeneklerinden sadece birini işaretleyebilirsiniz.

Faturalarımın bildirdiğim e-posta adresine gönderilmesini istiyorum.

E-posta :

Faturalarımın basılı olarak gönderilmesini istiyorum.*

Fatura Adresi:

Cadde/Sokak/Bulvar/Mahalle:

Bina Adı : Bina No: Kapı No: Kat:

İlçe : Posta Kodu:

İl : Tüm hatlar için aynı tercihi yapmak istiyorum.

* Fatura gönderim adresiniz bağlantı adresinizden farklı ise aşağıdaki adres alanını doldurunuz.

Yukarıda verdiğim bilgilerin doğru ve tam olduğunu beyan eder, hatalı veya eksik olması durumunda meydana gelecek zararları ve tahakkuk edecek ücretleri İŞLETMECİ'nin yürürlükteki ücret tarifesine göre ödeyeceğimi, maddi ve manevi herhangi bir zarara uğramamak için antivirüs, antispam, firewall gibi gerekli güvenlik tedbirlerini alacağım; söz konusu tedbirleri almamam durumunda İŞLETMECİ'nin hiç bir şekilde sorumlu olmayacağını, iş bu beyanın; sözleşmenin ayrılmaz parçası olduğunu gayrikabili rücu olarak kabul, taahhüt ve beyan ederim,

ABONE Ad :

Soyad :

Tarih : / /

ABONE/VEKİL**İMZA**

5107160701258

