

PSTN veya PSTN+ADSL ABONELERİ İÇİN YALIN DSL TALEP FORMU

BİREYSEL ABONE BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No	<input type="text"/>
Adı	<input type="text"/>
Soyadı	<input type="text"/>
Baba Adı	<input type="text"/>
Doğum Yılı	<input type="text"/>
Önceki Soyadı	<input type="text"/>
İrtibat Telefonu	<input type="text"/>

NUMARA BİLGİLERİ

PSTN Numarası	<input type="text"/>
Talep Edilen DSL Paketi*	<input type="text"/>
DSL Hizmet Numarası**	<input type="text"/>

*PSTN aboneleri için

**PSTN+DSL aboneleri için

İşbu Form ile beyan ettiğim tüm bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu kabul ediyorum, Yalın DSL Hizmeti'nin yukarıda beyan ettiğim adreste tesis edilmesine ve işbu formda beyan ettiğim bilgilerin tesis sürecinde Türk Telekom'a iletilmesine onay veriyorum. Hâlihazırda sunulmakta olan PSTN hizmetine ilişkin abonelik sözleşmesinden dolayı Türk Telekom'a karşı mali yükümlülüklerim saklı kalmak kaydıyla söz konusu abonelik sözleşmesinin iptaline/feshine yönelik işlemlerin şahsım adına (İSS Adı) tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

Adı,Soyadı:

Tarih : / /

İmza

