GÖRÜNEN NUMARA TALEP FORMU

Faturalandırmanın Yapılacağı Numara:

Müşteri Bilgileri:

BİREYSEL

Ad Soyad: Cinsiyeti: K E

TC Kimlik No: Anne Kızlık Soyadı:

İrtibat Bilgileri:

GSM No: İş / Diğer Tel. No:

E-posta: @

İşyeri Unvanı:

Meslek:

Eğitim Durumu: Yok İlköğretim Lise Yüksek Okul Üniversite Yüksek Lisans Doktora

KURUMSAL

Firma/Kurum Adı:

Vergi No: Vergi Dairesi:

Sektör: Ticari Sicil / Vakıf Sicil:

İrtibat Bilgileri:

GSM No:

E-posta: @

Yetkili Kişi Bilgileri:

Ad Soyad:

TC Kimlik No:

GSM No: İş / Diğer Tel. No:

E-posta: @

Fatura Gönderim Şekli ve Adresi:

0 2 2 0 1 2 1 0 0 1 3 4 7

E-fatura veya basılı fatura seçeneklerinden sadece birini işaretleyebilirsiniz.

E-Fatura Seçenekleri

☐ E-Fatura Uygulaması'na (UBL Sistemi'ne) kayıtlıyım.*

☐ Kurumsal E-Fatura Uygulaması'ndan yararlanmak istiyorum.**

☐ Faturalarımın bildirdiğim e-posta adresine gönderilmesini istiyorum.

E-posta: @

☐ Faturalarımı Online Hizmet Merkezi'nden görüntülemek istiyorum. ***

Basılı Fatura Seçeneği

☐ Faturalarımın basılı olarak gönderilmesini istiyorum. ****

Fatura Adresi:

Cadde/Sokak/Bulvar/Mahalle:

Bina Adı: Bina No: Kapı No: Kat:

İlçe: Posta Kodu:

İl: ☐ Tüm TT Digital Hat'lar için aynı tercihi yapmak istiyorum.

* Maliye Bakanlığı E-Fatura Uygulaması'na kayıtlı olan Abone'ler e-faturalarını sadece UBL Sistemi üzerinden alabileceklerinden, söz konusu Abone'lerin Fatura Gönderim Şekli olarak "E-Fatura Uygulaması'na kayıtlıyım." seçeneğini işaretlemeleri; basılı fatura istemeleri durumunda ise, basılı fatura seçeneğini tercih etmeleri gerekmektedir.

** Uygulama'dan yararlanabilmek için Kurumsal E-Fatura Başvuru Formu'nu imzalamanız ve söz konusu Form'da belirtilen koşulları sağlamanız gerekmektedir. Uygulama'nın kapsadığı hizmetlere bahsi geçen Form'da yer verilmiştir.

*** Bu seçenekten yararlanabilmek için Online Hizmet Merkezi üyeliğinizin başlatılması gerekmektedir.

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

Sesli Mesaj'ta Görünecek Numara*:

1-

2-

3-

4-

5-

*Görünecek Numara'nın 3 haneden az 11 haneden fazla olmaması gerekmektedir. Görünecek Numara'nın Müşteri'ye ait PSTN Numarası/Digital Çoklu Hat veya Digital İkili Hat Pilot/IP Centrex(TT Sanal Santral) Numarası olması gerekmektedir.

İşbu Form'un Türk Telekomünikasyon A.Ş. ("Türk Telekom") ile / / tarihinde imzalamış olduğum Sesli Mesaj Servisi Sözleşmesi'nin ("Sözleşme") ayrılmaz bir parçası olduğunu ve Sözleşme hükümleriyle bağlı olduğumu,

Sözleşme kapsamında, Sözleşme'nin yürürlükte kaldığı süre boyunca göndereceğim Sesli Mesaj'larda işbu Form'da belirttiğim Görünecek Numaralar'ın görünmesini,

Abone'lere gönderilen Sesli Mesaj'ların ücretlerinin işbu Form'da belirtilen telefon(PSTN, ISDN PRI, ISDN BRI, IP Centrex (TT Sanal Santral) numarasının faturasına yansıtılmasını,

İşbu Form'da belirttiğim telefon(PSTN, ISDN PRI, ISDN BRI, IP Centrex (TT Sanal Santral) numarasının şahsıma/yetkilisi olduğum şirkete/kuruma ait olduğunu, telefon numaralarına ilişkin tüm değişiklikleri (devir, iptal, nakil, yeni abonelik gibi) Türk Telekom'a bildireceğimizi, söz konusu telefon numarasına ilişkin olarak şahsım/yetkilisi olduğum şirket/kurum tarafından yapılması gereken herhangi bir bildirimin yapılmaması ve/veya yanlış yapılması halinde, her türlü sorumluluğun şahsıma/yetkilisi olduğum şirkete/kuruma ait olduğunu,

Türk Telekom tarafından tahsis edilecek şifrenin işbu Form'da belirttiğim e-posta adresine gönderilmesini,

Yetkili Kişi vasıtasıyla talebimi gerçekleştirmem durumunda, işbu Form'da belirtilen Yetkili Kişi'nin Sözleşme konusu Hizmet kapsamında şirketimiz/kurumumuz ad ve hesabına her türlü talebi ve işlemi yapmak üzere yetkili kılındığını ve bu kapsamda Sözleşme konusu Hizmet'e ilişkin olarak Türk Telekom tarafından tahsis edilecek şifrenin Yetkili Kişi'nin işbu Form'da belirtilen e-posta adresine gönderilmesine onay verdiğimizi,

beyan ve kabul ederim. / /

Müşteri Adı Soyadı/Unvanı:

Yetkili Kişi Adı Soyadı:

İmza (Müşteri /Yetkili Kişi)

0 2 2 0 1 2 1 0 0 1 3 4 7