

EK: TELEFON HİZMET EK FORMU

NO	TELEFON NUMARASI	*TARİFE PAKETİ	*KATMA DEĞERLİ SERVİSLER	*WİROFON	*REHBER	*İSTENEN ÖZELLİKLER	*İSTENMEYEN ÖZELLİKLER	*FATURA GÖNDERİM ŞEKLİ
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CLIP <input type="checkbox"/> CLIR <input type="checkbox"/> 0900'LÜ ARAMALAR <input type="checkbox"/> 0898'LI ARAMALAR	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	<input type="checkbox"/> YER ALSIN <input type="checkbox"/> YER ALMASIN	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A8	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B9 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B10 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B7 <input type="checkbox"/> B11 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B8	<input type="checkbox"/> E-POSTA İLE <input type="checkbox"/> BASILI OLARAK
*BAĞLANTI ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>								
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>								
*FATURA ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>								
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>								
E-POSTA : <input type="text"/> @ <input type="text"/>								

NO	TELEFON NUMARASI	*TARİFE PAKETİ	*KATMA DEĞERLİ SERVİSLER	*WİROFON	*REHBER	*İSTENEN ÖZELLİKLER	*İSTENMEYEN ÖZELLİKLER	*FATURA GÖNDERİM ŞEKLİ
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CLIP <input type="checkbox"/> CLIR <input type="checkbox"/> 0900'LÜ ARAMALAR <input type="checkbox"/> 0898'LI ARAMALAR	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	<input type="checkbox"/> YER ALSIN <input type="checkbox"/> YER ALMASIN	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A8	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B9 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B10 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B7 <input type="checkbox"/> B11 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B8	<input type="checkbox"/> E-POSTA İLE <input type="checkbox"/> BASILI OLARAK
*BAĞLANTI ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>								
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>								
*FATURA ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>								
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>								
E-POSTA : <input type="text"/> @ <input type="text"/>								

NO	TELEFON NUMARASI	*TARİFE PAKETİ	*KATMA DEĞERLİ SERVİSLER	*WİROFON	*REHBER	*İSTENEN ÖZELLİKLER	*İSTENMEYEN ÖZELLİKLER	*FATURA GÖNDERİM ŞEKLİ
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CLIP <input type="checkbox"/> CLIR <input type="checkbox"/> 0900'LÜ ARAMALAR <input type="checkbox"/> 0898'LI ARAMALAR	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	<input type="checkbox"/> YER ALSIN <input type="checkbox"/> YER ALMASIN	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A8	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B9 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B10 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B7 <input type="checkbox"/> B11 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B8	<input type="checkbox"/> E-POSTA İLE <input type="checkbox"/> BASILI OLARAK
*BAĞLANTI ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>								
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>								
*FATURA ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>								
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>								
E-POSTA : <input type="text"/> @ <input type="text"/>								



0220140701900



TELEFON NUMARASI	*TARİFE PAKETİ	*KATMA DEĞERLİ SERVİSLER	*WİROFON	*REHBER	*İSTENEN ÖZELLİKLER	*İSTENMEYEN ÖZELLİKLER	*FATURA GÖNDERİM ŞEKLİ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CLIP <input type="checkbox"/> CLIR <input type="checkbox"/> 0900'LÜ ARAMALAR <input type="checkbox"/> 0898'LI ARAMALAR	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	<input type="checkbox"/> YER ALSIN <input type="checkbox"/> YER ALMASIN	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A8	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B9 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B10 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B7 <input type="checkbox"/> B11 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B8	<input type="checkbox"/> E-POSTA İLE <input type="checkbox"/> BASILI OLARAK
*BAĞLANTI ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>							
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>							
*FATURA ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>							
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>							
E-POSTA : <input type="text"/> @ <input type="text"/>							

TELEFON NUMARASI	*TARİFE PAKETİ	*KATMA DEĞERLİ SERVİSLER	*WİROFON	*REHBER	*İSTENEN ÖZELLİKLER	*İSTENMEYEN ÖZELLİKLER	*FATURA GÖNDERİM ŞEKLİ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CLIP <input type="checkbox"/> CLIR <input type="checkbox"/> 0900'LÜ ARAMALAR <input type="checkbox"/> 0898'LI ARAMALAR	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	<input type="checkbox"/> YER ALSIN <input type="checkbox"/> YER ALMASIN	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A8	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B9 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B10 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B7 <input type="checkbox"/> B11 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B8	<input type="checkbox"/> E-POSTA İLE <input type="checkbox"/> BASILI OLARAK
*BAĞLANTI ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>							
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>							
*FATURA ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>							
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>							
E-POSTA : <input type="text"/> @ <input type="text"/>							

TELEFON NUMARASI	*TARİFE PAKETİ	*KATMA DEĞERLİ SERVİSLER	*WİROFON	*REHBER	*İSTENEN ÖZELLİKLER	*İSTENMEYEN ÖZELLİKLER	*FATURA GÖNDERİM ŞEKLİ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CLIP <input type="checkbox"/> CLIR <input type="checkbox"/> 0900'LÜ ARAMALAR <input type="checkbox"/> 0898'LI ARAMALAR	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	<input type="checkbox"/> YER ALSIN <input type="checkbox"/> YER ALMASIN	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A8	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B9 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B10 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B7 <input type="checkbox"/> B11 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B8	<input type="checkbox"/> E-POSTA İLE <input type="checkbox"/> BASILI OLARAK
*BAĞLANTI ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>							
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>							
*FATURA ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE: <input type="text"/>							
İLÇE : <input type="text"/> İL: <input type="text"/> POSTA KODU: <input type="text"/>							
E-POSTA : <input type="text"/> @ <input type="text"/>							



TELEFON NUMARASI	*TARİFE PAKETİ	*KATMA DEĞERLİ SERVISLER	*WİROFON	*REHBER	*İSTENEN ÖZELLİKLER	*İSTENMEYEN ÖZELLİKLER	*FATURA GÖNDERİM ŞEKLİ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CLIP <input type="checkbox"/> CLIR <input type="checkbox"/> 0900'LÜ ARAMALAR <input type="checkbox"/> 0898'LI ARAMALAR	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	<input type="checkbox"/> YER ALSIN <input type="checkbox"/> YER ALMASIN	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A8	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B9 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B10 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B7 <input type="checkbox"/> B11 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B8	<input type="checkbox"/> E-POSTA İLE <input type="checkbox"/> BASILI OLARAK

*BAĞLANTI ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE:

İLÇE : İL: POSTA KODU:

*FATURA ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE:

İLÇE : İL: POSTA KODU:
E-POSTA : @

TELEFON NUMARASI	*TARİFE PAKETİ	*KATMA DEĞERLİ SERVISLER	*WİROFON	*REHBER	*İSTENEN ÖZELLİKLER	*İSTENMEYEN ÖZELLİKLER	*FATURA GÖNDERİM ŞEKLİ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CLIP <input type="checkbox"/> CLIR <input type="checkbox"/> 0900'LÜ ARAMALAR <input type="checkbox"/> 0898'LI ARAMALAR	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	<input type="checkbox"/> YER ALSIN <input type="checkbox"/> YER ALMASIN	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A8	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B9 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B10 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B7 <input type="checkbox"/> B11 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B8	<input type="checkbox"/> E-POSTA İLE <input type="checkbox"/> BASILI OLARAK

*BAĞLANTI ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE:

İLÇE : İL: POSTA KODU:

*FATURA ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE:

İLÇE : İL: POSTA KODU:
E-POSTA : @

TELEFON NUMARASI	*TARİFE PAKETİ	*KATMA DEĞERLİ SERVISLER	*WİROFON	*REHBER	*İSTENEN ÖZELLİKLER	*İSTENMEYEN ÖZELLİKLER	*FATURA GÖNDERİM ŞEKLİ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> CLIP <input type="checkbox"/> CLIR <input type="checkbox"/> 0900'LÜ ARAMALAR <input type="checkbox"/> 0898'LI ARAMALAR	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	<input type="checkbox"/> YER ALSIN <input type="checkbox"/> YER ALMASIN	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> A5 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> A6 <input type="checkbox"/> A3 <input type="checkbox"/> A7 <input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> A8	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B5 <input type="checkbox"/> B9 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> B6 <input type="checkbox"/> B10 <input type="checkbox"/> B3 <input type="checkbox"/> B7 <input type="checkbox"/> B11 <input type="checkbox"/> B4 <input type="checkbox"/> B8	<input type="checkbox"/> E-POSTA İLE <input type="checkbox"/> BASILI OLARAK

*BAĞLANTI ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE:

İLÇE : İL: POSTA KODU:

*FATURA ADRESİ CADDE/SOKAK/BULVAR/MAHALLE:

İLÇE : İL: POSTA KODU:
E-POSTA : @

Talebim üzerine yapılan işlemlere dair bilgilendirildim. Formun bir nüshasını elden teslim aldım.

Bu Form'da belirttiğim işlemin/işlemlerin gerçekleşmesini talep ediyorum.


TÜRK TELEKOMÜNİKASYON A.Ş


İMZA

ABONE / Yetkili
Ad - Soyad / Unvan

İMZA

/ / 20


Kaan AKTAN


Ümit ÖNAL

