

PSTN veya PSTN+ADSL Aboneleri İçin YALIN DSL TALEP FORMU

BİREYSEL ABONE BİLGİLERİ

TC. Kimlik No

Adı

Soyadı

Baba Adı

Doğum Yılı

Önceki Soyadı

İrtibat Telefonu

NUMARA BİLGİLERİ

PTSN Numarası

Talep Edilen DSL Paketi*

DSL Hizmet Num.**

*PTSN aboneleri için **PTSN+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 Vodafone Net İletişim Hizmetleri A.Ş. tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

İmza:

Adı, Soyadı:

Tarih:/...../20....

