



ABONE BİLGİLERİ

AD:	<input type="text"/>	KİMLİK NUMARASI:	<input type="text"/>
SOYADI:	<input type="text"/>	TELEFON NUMARASI:	<input type="text"/>

DEVRE BİLGİLERİ

VERİCİ İŞLETMECİ:	<input type="text"/>	DEVRE NUMARASI:	<input type="text"/>
ALICI İŞLETMECİ:	<input type="text"/>	PSTN NUMARASI: (*)	<input type="text"/>

(*) Yalın DSL ve YAPA Tam Erişim modellerinin kendi içinde ve birbirleri arasında geçişler için telefon numarası belirtmeye gerek yoktur. Aynı şekilde Yalın Fiber modelinde kendi içinde ve bitirleri arasında geçişler için telefon numarası belirtmeye gerek yoktur.

Bu formda belirtilen genel ağa erişim hizmetinin; yukarıda adı geçen **ALICI İŞLETMECİ**'ye taşınmasına ilişkin bilgilerin, **ALICI İŞLETMECİ** tarafından geçiş sürecinde gerekli birimlere verilmesine; aboneliği olduğum **VERİCİ İŞLETMECİ**'ye karşı taahhüt, fatura borcu vb. mali yükümlülüklerim saklı kalmak kaydıyla **VERİCİ İŞLETMECİ** tarafından hâlihazırda sunulmakta olan genel ağa erişim hizmetine ilişkin abonelik sözleşmelerinin iptaline/feshine yönelik işlemlerin şahsım adına **ALICI İŞLETMECİ** tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

ABONENİN ADI, SOYADI VE İMZASI:

TARİH:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
GÜN (XX)	AY (XX)	YIL (XXXX)