

ABONE BİLGİ DEĞİŞİKLİK FORMU

..... İsimli abonenizim. İmzalamış olduğumuz sözleşmenizde yer alan bilgilerin sistemlerinizde aşağıdaki bilgiler ile değiştirilmesini ve/veya aşağıda verilen bilgiler çerçevesinde işaretli işlemin yapılmasını rica ederiz.

Adres	:	
Vergi Dairesi	:	
E Posta	:	
Şirket Yetkilisi	:	
TC Kimlik No	:	
Cep Telefonu	:	

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilgi Değişikliği | <input type="checkbox"/> Nakil (Yukarıdaki Adrese) |
| <input type="checkbox"/> Numara Ekleme | <input type="checkbox"/> PBX Yapısı Kurma |
| <input type="checkbox"/> Numara Çıkarma | <input type="checkbox"/> Hat Tahsisi () Adet |

Telefon		Telefon		Telefon	
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

Not: Bilgi değişiklik işlemlerinde firmanızda evrak değişikliği bulunuyor ise evrakları ek olarak NİDA TELEKOMÜNİKASYON HİZMETLERİ A.Ş. ile paylaşmanız gerekmektedir

Tarih :/...../201.....

Adı, Soyadı :

İmza :