

## 4 – SABİT TELEFON HİZMETİ İŞLETMECİ DEĞİŞİKLİĞİ TALEP FORMU

### ABONE BİLGİLERİ ( Kurumsal )

Vergi Numarası : \_\_\_\_\_  
Ticaret Ünvanı : \_\_\_\_\_  
Kurum Adı : \_\_\_\_\_

### BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ

T.C. Kimlik No : \_\_\_\_\_  
Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

Başvuruda bulunan kişi yetkili ise imza sirküleri, vekil ise noter onaylı vekaletname işbu formun ekinde yer alacaktır.

### İŞLETMECİ BİLGİLERİ

Mevcut İşletmeci : \_\_\_\_\_

Geçiş Yapılmak İstenen İşletmeci : **NİDA TELEKOMÜNİKASYON HİZMETLERİ A.Ş.**

PSTN/ISDN Numaraları : \_\_\_\_\_

Sıra	Telefon	Sıra	Telefon	Sıra	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	

Yukarıda numarasını/numaralarını belirtmiş olduğumuz Şirket/Kurum adına kayıtlı olan tüm PTN/ISDN BA/ISDN PA (-Telefon-) Hatlarının Toptan Hat Kiralama (THK) hizmeti kapsamında Altyapı Hizmet Sağlayıcısı İşnet Elektronik Bilgi Üretim Dağıtım Ticaret ve İletişim Hizmetleri A.Ş. olan İşletmeci **NİDA TELEKOMÜNİKASYON HİZMETLERİ A.Ş.** 'ye geçirilmesini, bu formda vermiş olduğumuz gerek temsilci olduğumuz Şirket'e/Kurum'a gerekse şahsıma ait bilgilerin Mevcut İşletmeci ile paylaşılmasını bu Form'un imza tarihi itibarıyla numarası listede belirtilmiş olan Telefon Hizmetleri'ne ilişkin olarak Mevcut işletmeci ile akdetmiş olduğum abonelik sözleşmelerinin sona erdirilmesini talep ettiğimizi, bu kapsamda, söz konusu abonelik sözleşmelerinden kaynaklanan her türlü mali yükümlülüklerin temsilci olduğum Şirket'e/Kurum'a ait olması durumu saklı kalmak kaydıyla iptal tebligim mevcut İşletmeciye iletilmesini ve geçişle ilgili işlemlerin yürütülmesini kabul ve talep ederim.

İmza : \_\_\_\_\_

Adı, Soyadı : \_\_\_\_\_

Tarih : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /201\_\_

İşletmeci/Yetkili İş Ortağı

Kaşe/İmza

İşletmeci/Yetkili İş Ortağı

Tel:

Faks: