

PSTN veya PSTN+ADSL ABONELERİ İÇİN YALIN DSL TALEP FORMU

Bireysel Abone Bilgileri

TC Kimlik No	<input type="text"/>
Adı Soyadı	<input type="text"/>
Baba Adı	<input type="text"/>
Doğum Yılı	<input type="text"/>
Önceki Soyadı	<input type="text"/>
İrtibat Telefonu	<input type="text"/>

Numara Bilgileri

PSTN Numarası	<input type="text"/>
Talep Edilen DSL Paketi*	<input type="text"/>
DSL Hizmet Numarası**	<input type="text"/>

*Yabancı uyruklu kişiler için pasaport no **PSTN aboneleri için **PSTN+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 **Fi Telekomünikasyon ve Bilişim Sistemleri Ltd. Şti.** tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

Adı, Soyadı

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

İmza