

KURUMSAL ABONENİN

[illegible]

BAŞVURUDA BULUNAN KİŞİ

*Adı :

*Soyadı :

*T.C. Kimlik No :

İŞLETMECİ

[illegible]

****Yalın DSL ve YAPA Tam Erişim modellerinin kendi içinde ve birbirleri arasında geçişler için telefon numarası belirtmeye gerek yoktur.**

Bu formda belirtilen İnternet erişim hizmetinin yukarıda adı geçen Alıcı İşletmeciye taşınmasına ilişkin bilgilerin, Alıcı İşletmeci tarafından geçiş sürecinde gerekli birimlere verilmesine, aboneli olduğum Verici İşletmeye karşı taahhüt, fatura borcu vb. mali yükümlülüklerim saklı kalmak kaydıyla Verici İşletmeci tarafından halihazırda sunulmakta olan İnternet erişim hizmetine ilişkin abonelik sözleşmesinin iptaline/feshine yönelik işlemlerin firmamız/kurumumuz adına Alıcı İşletmeci tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

Tarih : / /

**Firma Kaşe :
Yetkili Kişi İmza:**

İmzanızı kutunun dışına taşırmayınız.