

**BİREYSEL ABONELER İÇİN SABİT NUMARA TAŞIMA TALEP FORMU****ABONE BİLGİLERİ**

T.C. Kimlik No	<input type="text"/>
Adı, Soyadı	<input type="text"/>
Baba Adı	<input type="text"/>
Doğum Yılı	<input type="text"/>
Önceki Adı	<input type="text"/>
Önceki Soyadı	<input type="text"/>
İrtibat Telefonu	<input type="text"/>

**Başvuru yapan vekil ya da vasi ise:**

T.C. Kimlik No	<input type="text"/>
Adı, Soyadı	<input type="text"/>
Vekaletnamenin Düzenlendiği Noter	<input type="text"/>
Vekaletnamenin Tarihi / No'su	<input type="text"/>
İrtibat Telefonu	<input type="text"/>

Talep edilen taşıma zamanı	04:00 - 09:59 arası <input type="checkbox"/>	10:00 - 15:59 arası <input type="checkbox"/>	16:00 - 22:00 arası <input type="checkbox"/>
-------------------------------	---	---	---

**NUMARA BİLGİLERİ**

Verici İşletmeci	<input type="text"/>
Alıcı İşletmeci	<input type="text"/>
Numara(lar)	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>

\* YAPA'lı numara taşıma talebi halinde işaretlenecektir.

Bu formda belirtilen numaranın/numaraların yukarıda adı geçen alıcı işletmeciye taşınmasına ilişkin bilgilerin, alıcı işletmeci tarafından numara taşıma sürecinde gerekli birimlere verilmesine ve bu işlemin kendi adıma alıcı işletmeci tarafından yürütülmesine onay veriyorum.

**İmza :****Adı, Soyadı :****Tarih :** ...../...../.....