

NETGSM ABONELİĞİ YETKİLİ DEĞİŞİKLİĞİ FORMU (GSM HİZMETİ)**ABONELİĞİN ESKİ YETKİLİSİNE AİT BİLGİLER**

Adı	<input type="text"/>		
Soyadı	<input type="text"/>		
T.C. Kimlik No	<input type="text"/>	Doğum Tarihi	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
İrtibat No	<input type="text"/>		
E-posta	<input type="text"/>		

ABONELİĞİN YENİ YETKİLİSİNE AİT BİLGİLER

Adı	<input type="text"/>		
Soyadı	<input type="text"/>		
T.C. Kimlik No	<input type="text"/>	Doğum Tarihi	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
İrtibat No	<input type="text"/>		
E-posta	<input type="text"/>		

Bu formda/yetkili değişikliği yapılacak numara listesinde belirtilen aboneliğin/aboneliklerin yeni yetkilisi olduğumu bildiririm. İlgili mevzuat uyarınca yetkili değişikliği işleminin doğrulanması için NETGSM tarafından talep edilecek bilgi ve belgeleri ihtirazi kayıt olmadan sunmakla yükümlü olduğumu kabul eder, işbu formun imza tarihine kadar ilgili abonelikle/aboneliklerle ilgili doğmuş olan tüm aktif ve borçlarından bilgi sahibi olduğumu bildiririm. İşbu formda belirtilen abonelikle/aboneliklerle ilgili imza tarihinden sonra doğacak olan aktif ve borçlardan da tarafıma bilgi verileceğini kabul ederim.

Yeni Yetkili / Vekil
Adı Soyadı / Yetkili İmza

YETKİLİ DEĞİŞİKLİĞİ YAPILACAK NUMARA LİSTESİ

1	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>
15	<input type="text"/>
16	<input type="text"/>
17	<input type="text"/>
18	<input type="text"/>
19	<input type="text"/>
20	<input type="text"/>
21	<input type="text"/>
22	<input type="text"/>
23	<input type="text"/>
24	<input type="text"/>
25	<input type="text"/>
26	<input type="text"/>
27	<input type="text"/>
28	<input type="text"/>
29	<input type="text"/>
30	<input type="text"/>

31	<input type="text"/>
32	<input type="text"/>
33	<input type="text"/>
34	<input type="text"/>
35	<input type="text"/>
36	<input type="text"/>
37	<input type="text"/>
38	<input type="text"/>
39	<input type="text"/>
40	<input type="text"/>
41	<input type="text"/>
42	<input type="text"/>
43	<input type="text"/>
44	<input type="text"/>
45	<input type="text"/>
46	<input type="text"/>
47	<input type="text"/>
48	<input type="text"/>
49	<input type="text"/>
50	<input type="text"/>
51	<input type="text"/>
52	<input type="text"/>
53	<input type="text"/>
54	<input type="text"/>
55	<input type="text"/>
56	<input type="text"/>
57	<input type="text"/>
58	<input type="text"/>
59	<input type="text"/>
60	<input type="text"/>

Yeni Yetkili / Vekil
Adı Soyadı / Yetkili İmza