



Yeni Nesil Telekom Operatörü

Abone Numarası

Tarih / /

Birden fazla hat için yetkili iletişim değişikliği talebinde bulunmak istiyorum.

(Bu seçeneğin işaretlenmesi durumunda yetkili iletişim değişikliği yapılacak numara listesi'nin doldurulması gerekmektedir.)

NETGSM ABONELİĞİ YETKİLİ İLETİŞİM DEĞİŞİKLİĞİ FORMU (GSM HİZMETİ)

Aboneliğin Yetkilisine Ait

YENİ İLETİŞİM BİLGİLERİ

Adı

Soyadı

T.C. Kimlik No

Doğum Tarihi

 / /

İrtibat No

E-posta

Bu formda yapılan GSM No veya E-posta değişikliğini kabul ettiğimi bildiririm.

Yetkili / Vekil
Adı Soyadı / İmza

YETKİLİ İLETİŞİM 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"/>

Yetkili / Vekil
Adı Soyadı / İmza