



EFSANENET

HIZLI VE SINIRSIZ FİBER İNTERNET

İŞLETMECİ DEĞİŞİKLİK TALEP FORMU

BİREYSEL ABONE BİLGİLERİ

TC Kimlik No / Pasaport No :

Adı / Soyadı :

İrtibat telefonu :

İŞLETMECİ VE NUMARA BİLGİLERİ

Verici İşletmeci :

Alıcı İşletmeci : EFSANENET

xDSL / Paylaşımlı Erişim Hizmeti Alınan Tel. No.(**) :

xDSL Hizmet Numarası :

Bu formda belirtilen İnternet erişim hizmetinin yukarıda adı geçen Alıcı İşletmeciye taşınmasına ilişkin bilgilerin alıcı işletmeci tarafından geçiş sürecinde gerekli birimlere verilmesine, abone olduğum verici işletmeye karşı taahhüt fatura borcu vb, mali yükümlülüklerin saklı kalmak kaydıyla verici işletmeci tarafından halihazırda sunulmakta olan internet erişim hizmetine ve işletmeci tarafından sunulan PSTN hizmetine ilişkin abonelik sözleşmelerinin iptaline/feshine yönelik işlemlerin adına alıcı işletmeci tarafından yürütülmesine onay veriyorum

İMZA

TARİH : __/__/20__