

KKTC BAYINDIRLIK VE ULAŖTIRMA BAKANLIđI TELEKOMÜNİKASYON DAİRESİ
VDSL ÖN BAŖVURU FORMU

AŖađıdaki adreste bulunan abonesi olduğum telefon hattı üzerinden VDSL bağlantısı yapılmasını talep eder, daireniz nezdinde bu işlemlerin takibi için ARINET Security & Internet Consultancy Ltd. 'i yetkili kıldığımı bildirir ve Telekomünikasyon Dairesi tarafından bu işlemler tahakkuk ettirilecek ve telefon faturamda gösterilecek olan: abonelik tahsis ücretini ve aylık faturalanacak olan sabit ücreti ödemeyi kabul ve taahhüt ederim.

HAT SAHİBİ KİMLİK / KURUMSAL BİLGİLERİ

Telefon Numarası:

Adı Soyadı / Kurum Adı:

Adresi / Kurum Kayıtlı Adresi:

Kimlik Numarası:

Cep Telefonu Numarası:

E-mail Adresi:

Daha önce servis aldığı firma:

KURUMSAL ABONELER İÇİN

Direktörün Adı ve Soyadı:

Şirketler Mukayyitliđi Tescil No:

Başvuru Tarihi (gg/aa/yyyy):

Ad – Soyad:

İmza / Kaşe:

Not: Başvuruda bulunan abone, Telekomünikasyon Dairesi ile ilişkilerinde, abonesi olduğu telefon hattının abonmen sözleşmesine, yasa, tüzük, yönetmelikler ile genel mevduat hükümlerine uymayı, yasa, tüzük ve yönetmeliklerle ücretlerde yapılacak her türlü değişikliği kabul etmeyi taahhüt eder.

Abonelerin aboneliklerini iptal ettirmek istedikleri taktirde Telekomünikasyon Dairesine başvurmaları gerektiğini taraflarınca kabul edilmiştir.

ISP ONAYI

Adı Soyadı:

Kaşe: