

ABONE BİLGİ DEĞİŞİKLİK FORMU

..... İsimli abonenizim. İmzalamış olduğumuz sözleşmenizde yer alan bilgilerin sistemlerinizde aşağıdaki bilgiler ile değiştirilmesini ve/veya aşağıda verilen bilgiler çerçevesinde işaretli işlemin yapılmasını rica ederiz.

Adres :
Vergi Daire / No :
E-Posta :
Şirket Yetkilisi:
T.C. Kimlik No:
Cep Telefonu:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bilgi Değişikliği | <input type="checkbox"/> Nakil (Yukarıdaki Adrese) |
| <input type="checkbox"/> Telefon Numarası | <input type="checkbox"/> E- Mail |

Not: Bilgi değişiklik işlemlerinde firmanızda evrak değişikliği bulunuyor ise evrakları ek olarak **EMİN NET TELEKOMÜNİKASYON SAN. TİC. LTD. ŞTİ.** ile paylaşmanız gerekmektedir.

Tarih : / / 202....
Ad-Soyad :
İmza :