

NETGSM ABONELİĞİ YETKİLİ İLETİŞİM DEĞİŞİKLİĞİ FORMU

Abone No

**Aboneliğin Yetkilisine Ait
YENİ İLETİŞİM BİLGİLERİ**

Adı

Soyadı

T.C. Kimlik No

Doğum Tarihi

 / /

GSM 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	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	

31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	
41	
42	
43	
44	
45	
46	
47	
48	
49	
50	
51	
52	
53	
54	
55	
56	
57	
58	
59	
60	

Yetkili / Vekil
Adı Soyadı / İmza