

**EK – 3 / A TİPİ STH YÖNLENDİRMESİ BAŞVURU FORMU (Ş.İ. DAHİL)**

.....TELEKOM MÜDÜRLÜĞÜNE

..... nolu telefon / ekli listede yer alan telefonların abonesiyim.

A Tipi STH (Sabit Telefon Hizmeti)'den yararlanma koşullarına ilişkin açıklamaları okudum, bilgi aldım.

A Tipi STH (Sabit Telefon Hizmeti) yetkilendirmesine sahip ve TÜRK TELEKOM ile Arabağlantı Sözleşmesi imzalayarak, usulüne uygun olarak Sabit Telefon Hizmeti vermeye hak kazanmış olan..... **(İşletmeci)** üzerinden gerçekleştireceğim şehirçi, şehirlerarası, GSM ve uluslararası görüşmelerim nedeniyle TÜRK TELEKOM'un; başta İşletmeci tarafından tahakkuk ettirilecek ücretler olmak üzere, İşletmeci ile olan/olacak her türlü ilişkilerimden kaynaklanan hiçbir sorunun veya uyuşmazlığım muhatabı ve sorumlusu olmayacağını kabul, beyan ve taahhüt ediyorum.

Yukarıda numarasını belirttiğim telefonumun / telefonlarımlarımın, A Tipi STH'ne (Sabit Telefon Hizmeti) açılması için gereğini arz ederim.

ABONE / Yetkili İşletmeci Personeli

...../...../.....  
Adı Soyadı  
İmza

A Tipi STH (Sabit Telefon Hizmeti)'ne ilişkin bu başvurunun sonuçlandırılması için gerekli tüm işlemlerin yerine getirilmesi hususunda İşletmeci/Yetkili Bayi personeli .....'i mezun ve yetkili kıldığımı beyan ve taahhüt ederim.

ABONE

...../...../.....  
Adı Soyadı  
İmza

ABONE İRTİBAT BİLGİLERİ:

Ev Tel:

İş Tel:

Cep Tel:

Adres:

İŞLETMECİ/YETKİLİ BAYİ  
KAŞE/İMZA

İŞLETMECİ/YETKİLİ BAYİ

Tel:

E-posta

Faks: