



Mikrotel İletişim ve Telekomünikasyon Tic.Ltd.Şti.
Şirinevler Mh.Sakarya Sok. No: 3/12
Bahçelievler-İSTANBUL

Tel/ Fax : +90 (212) 652 60 92- 0850 434 0 434

ABONELİK BAŞVURU FORMU

Tarih:

İsim Soyad :

Adres :

TC Kimlik No :

Sabit Telefon : (.....).....

Cep Telefonu : (.....).....

Email :

Firma Adı :

Firma Adresi :

Vergi Dairesi :

Vergi Numarası :

Başvuru Tercihi : Bireysel Kurumsal Kontrollü Telefon

Hizmet Bilgileri : Yeni Numara Tahsisi () Numara Taşıma ()

Bağlantı Yöntemi : SIP Trunk () SIP Subscriber ()

Tahsis Telefon Numarası/Numaraları :

.....

.....

İSİM SOYAD İMZA KAŞE