

Müşteri Tipi : Kurumsal BireyselTahsis Edilen
Numara(lar) :

KURUMSAL ABONE BİLGİLERİ

Şirket Ünvanı :

Vergi Dairesi / No. :

Adres :

Posta Kodu :

İlçe :

İl :

Telefon :

Fax :

Web Adresi :

Şirket Yetkilisi :

Unvanı :

T.C. Kimlik No :

Cinsiyet : Kadın Erkek

İletişim Telefonu :

E - Posta Adresi :

BİREYSEL ABONE BİLGİLERİ

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Baba Adı :

Doğum Yeri :

Cinsiyeti : Kadın Erkek

Nüfusa Kayıtlı Old.

İl :

İlçe :

Mahalle / Köy :

Cilt No :

Aile S. N. :

Sıra No :

Adres :

Posta Kodu :

İlçe :

İl :

Telefon :

Fax :

E - Posta Adresi :

(*) Form doldurulduktan sonra tarafı admin@veravoip.com e-posta adresine gönderilmelidir.

(*) Form aslı Vera Telekom adresine kargo veya ptt posta üzerinden ulaştırılmalıdır.

Başvuru Tarihi :

Kaşe / İmza