........................... TELEKOM A.Ş. MÜDÜRLÜĞÜNE

 (ABONELİĞİN YAPILDIĞI ŞİRKET ÜNVANINI YAZINIZ)

 SABİT TELEFON NUMARASI :

 HAT SAHİBİ ADI SOYADI :

 TC KİMLİK NO :

 **KURUMSAL BİLGİLER :**

 HAT SAHİBİ ÜNVANI :

 VERGİ NUMARASI :

 İMZA YETKİLİSİ :

 **KULLANIM ADRESİ :**

 **GÜNCEL İLETİŞİM NUMARASI :**

 **HAT İPTAL SEBEBİ :**

 Yukarıda belirtmiş olduğum hattın yasal sahibiyim. Sabit telefon hizmetinizi artık ihtiyacım bulunmaması sebebi ile sonlandırmayı talep etmekteyim. Aboneliğimin iptal edilmesini , hizmetin sonlandırılması , son dönem kullanımımın fatura edilerek tarafıma bildirilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

 Tarih :

 İsim Soyisim :

 İmza :