



شرکت ارتباطات سیار ایران

فرم قطع و وصل سرویس ویژه  
تلفن همراه  
کد مدرک: (FO-۳۲۱-۲۲)

شماره:  
تاریخ:  
صفحه 1 از 1

این قسمت توسط مشترک تکمیل گردد

خواهشمند است نسبت به دایر نمودن  تخلیه  سرویس ویژه مشخص شده ذیل جهت  
تلفن همراه اینجانب ..... مشترک / وکیل قانونی به شماره  
..... اقدام نمائید.

محدویت مکالمه  ، نمایشگر  ، فاکس  ، دیتا  ، SMS  VMS  GPRS   
 MMS + GPRS

امضاء مشترک یا وکیل قانونی

زمان مراجعه

توجه: مشترک گرامی جهت استفاده از سرویس درخواستی فاکس و دیتا می بایست ظرف مدت 24 ساعت  
آینده شماره مخصوص را از واحد اجرایی مربوطه اخذ نمائید.

هویت مشترک / وکیل قانونی برابر ..... به شماره  
سریال ..... احراز گردید.

کد ملی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

توسط واحد اجرایی تکمیل گردد

آخرین صورتحساب منتهی به دوره / / پرداخت شده در تاریخ / /  
بانک ..... کد ..... به مبلغ ..... ریال رویت گردید.

امضاء اقدام کننده در رایانه

مهر و امضاء مسئول واحد اجرایی