

ADSL KURUMSAL BAŐVURULAR

FİRMA ADI /ÜNVANI:
İRTİBAT TELEFONU:
FAX NO :
VERGİ DAİRESİ ADI/İLİ :
VERGİ NO:
TİC. SİC/VAKIF/SC:
FATURA ADRESİ:
ADSL BAĞLANACAK TELEFON - KAMPANYA SEÇENEĞİ:
ERİŐİM SEÇENEĞİ:
STATİK İP:
MODEM : İsteniyor <input type="checkbox"/> İstenmiyor <input type="checkbox"/>
İLETMEK İSTEDİĞİNİZ NOT: