

فرم ثبت نام شخص حقیقی

کد اشتراک شاتلی:

نوع درخواست:

تاریخ:

نام:	نام خانوادگی:	شغل:
نام پدر:	ملیت:	میزان تحصیلات:
کد ملی / شماره گذرنامه:	شماره شناسنامه:	شماره معرف:
جنسیت:	تاریخ تولد:	

کد پستی:	استان:	شهر:
آدرس:		
شماره تلفن ثابت:	شماره تماس همراه:	
آدرس ایمیل:	نحوه اطلاع رسانی:	

در صورتی که آدرس پستی جهت ارسال قبض و مکاتبات با آدرس اعلام شده متفاوت می باشد، لطفا این قسمت را تکمیل نمایید.

کد پستی:	استان:	شهر:
آدرس:		
صندوق پستی:		

شماره سریال سیم کارت:	نوع خدمات:	<input type="radio"/> پیش پرداخت <input type="radio"/> پس پرداخت
شماره سریال مودم:	شماره شاتل موبایل:	
نام / مدل مودم:		
طرح آغازین:		

اینجانب آقا/خانم _____ بدینوسیله صحت مندرجات فوق را تایید و اذعان می‌کنیم که از مفاد قرار داد مشترکین شرکت شاتل موبایل آگاهی داشته و تمامی موارد را پذیرفته‌ام.

امضاء متقاضی: _____ تاریخ: _____

اینجانب آقا / خانم _____ مالک سیم کارت فوق، ضمن تایید تغییر مالکیت به آقا / خانم _____ سیم کارت را به وی واگذار نموده و هیچ‌گونه ادعایی نسبت به مالکیت سیم کارت فوق نخواهم داشت.

امضاء متقاضی: _____ تاریخ: _____

شناسه مشترک: _____ اینجانب آقا / خانم _____ نماینده شرکت شاتل موبایل با کد نمایندگی _____ مشترک با اطلاعات فوق را با رویت اصل مدارک شناسایی احراز هویت و تایید می‌نمایم.

امضاء کارمند تایید کننده: _____ امضاء و مهر نمایندگی: _____