شركت مخابرات خراسان شمالي

فرم اعلام مفقودي سيم كارت تلفن همراه

احتراماً : اينجانب فرزند به نشاني
داراي تلفن تماس بعنوان مشترك / وكيل مشترك (به اعتبار وكالتنامه فتوكپي پيوست) نماينده مشترك (در مورد ادارات دولتي و اشخاص حقوقي به اعتبار برگ نمايندگي پيوست) تلفن همراه شماره بعلت فقدان/ سرقت گوشي و سيم كارت تقاضاي قطع تلفن ياد شده را دارم .

ضمناً : بدينوسيله تعهد مي نمايم كه ظرف حداكثر سه روز از تاريخ تقاضا نسبت به ارائه تسويه حساب بدهي بر اساس آخرين صورتحساب و اخذ سيم كارت صادره اقدام نمايم . در غير اينصورت شركت مخابرات ايران نسبت به وصل مجدد آن اقدام خواهد نمود علاوه بر آن اقرار و اعتراف مي نمايم كه تلفن همراه مورد اشاره تحت هيچ عنوان از جمله اجاره يا رهن به ديگري واگذار نگرديده و چنانچه به هر نحوي از انحاء خلاف اين امور نزد شركت مخابرات ايران احراز گردد به شركت مذكور حق و اختيار مي دهم كه بنا به تشخيص تلفن مذكور را سلب امتياز و هرگونه مطالبه اي از محل وديعه مربوطه برداشت و در صورت عدم تكافو مكلف به تأديه مازاد آن خواهم بود و حق هرگونه اعتراض و ادعائي را در اين خصوص از خود سلب و ساقط مي نمايم .

امضاء مشترك/ وكيل قانوني مهر و امضاء مسئول دفتر خدماتي تلفن همراه