شرکت مخابرات خراسان شمالي

دفتر خدمات مخابراتي تلفن همراه **شماره :**

بخش غير دولتي **تاريخ :**

کد : **پيوست :**

فرم تغییر آدرس تلفن همراه

خواهشمند است نسبت به تغییر آدرس اینجانب مشترك تلفن همراه شماره اقدام فرمائید .

امضاء مشترك :

تاريخ :

آدرس :

کد پستي ده رقمي :

تلفن تماس :

کد پاسخگو : **امضاء و مهر مسئول دفتر خدمات :**

تاريخ :

تاريخ و کد اقدام کننده در رايانه :

تاريخ و کد کنترل کننده :