



شرکت ارتباطات سیار
اداره کل مشترکین و متقاضیان
واحد اجرایی

**فرم درخواست اصلاح مشخصات
تلفن همراه
کد مدرک: (۰۷/۰۰-۳۲۱-FO)**

شماره :
تاریخ :
پیوست :

این قسمت توسط مشترک تکمیل گردد .

خواهشمند است نسبت به اصلاح مشخصات اینجانب
مشترک تلفن همراه شماره به شرح گزینه تکمیل شده ذیل و مطابق مدارک
پیوست اقدام فرمائید .

(لطفاً فقط گزینه نیازمند به اصلاح ، علامت گذاری و تکمیل گردد)

نام محل صدور
نام خانوادگی شماره شناسنامه
نام پدر تاریخ تولد

زمان مراجعه

امضاء مشترک یا وکیل قانونی

این قسمت توسط متصدی تکمیل گردد.

هویت مشترک برابر کارت ملی شناسنامه گواهینامه گذرنامه به شماره
سریال احراز گردید.

کد ملی :

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

نام و امضای متصدی

این قسمت توسط
واحد اجرایی تکمیل
گردد

امضاء اقدام کننده در رایانه

مهر و امضاء واحد اجرایی