



شرکت ارتباطات سیار ایران

**فرم درخواست اصلاح آدرس و
مشخصات تلفن همراه
کد مدرک: (FO-321-20)**

شماره:

تاریخ:

صفحه ۱ از ۱

این قسمت توسط مشترک تکمیل گردد

خواهشمند است نسبت به اصلاح آدرس ☐ و مشخصات ☐ اینجانب
مشترک تلفن همراه به شماره به شرح ذیل اقدام فرمائید.
(لطفا فقط گزینه نیازمند به اصلاح، علامت گذاری و تکمیل گردد.)

نام ☐ شماره شناسنامه ☐

نام خانوادگی ☐ تاریخ تولد ☐

نام پدر ☐

آدرس: ☐

.....

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

☐ کد پستی ده رقمی:

امضاء مشترک یا وکیل قانونی

زمان مراجعه

این قسمت توسط واحد اجرایی
تکمیل گردد

امضاء اقدام کننده در رایانه

مهر و امضاء مسئول واحد اجرایی