**MİLLENİCOM TELEKOMİNİKASYON HİZMETLERİ A.Ş MÜDÜRLÜĞÜNE**

**Talepte Bulunan Kişi : ………………………………………….**

**T.C. Kimlik No : ………………………………………….**

**Adres Bilgisi : ………………………………………….**

**Talep Konusu :** Millenicom Abonelik İptali

**Hizmet Numarası:** ………………………………………

**Abonelik Türü:** ………………………………………….

**Talep :** Yukarıda bilgileri verilen, firmanızdan almakta olduğum internet hizmetinin/aboneliğinin iptal edilmesini talep ederim. **Tarih:** …../…../…….

 **İsim ve Soyisim:**

 **İmza:**

**EKİ:** Nüfus Cüzdanı Fotokopisi