

## İNTERNET İPTAL TALEP FORMU

İnternet Hizmet No:

Adı:

Soyadı:

Şirket/Kurum Adı:

Şirket Yetkilisi Adı/Soyadı:

**İletişim Bilgilerini Güncelleme:**

Cep Telefonu:

E-Posta:

**İptal Talebinin İşleme Alınma Tarihi:**

- Başvuru Tarihinde  
 Bir Sonraki Ayın Son Günü  
 İçinde Bulunan Ayın Son Günü ( Ön Ödemeli Abonelerde Paket Bitiş Tarihi )

**İptal Edilme Sebebi:**

İnternet hizmetimi iptal ettirmek üzere, yukarıda verdiğim bilgilerin tam ve doğru olduğunu beyan eder, hatalı veya noksan olması durumunda meydana gelecek her türlü zararı karşılayacağımı; varsa henüz ödenmemiş fatura borçlarımı, faydalandığım kampanyalar ve verdiğim taahhütler ile ilgili olarak iptal nedeniyle tahakkuk edecek ücretleri ödeyeceğimi; iptal tarihinden önce tahakkuk etmiş veya iptal tarihinden sonra tahakkuk edecek ve henüz tarafıma fatura edilmemiş tutarlar olabileceği, bu tutarlar için adresime ek bir fatura gönderileceği hakkında bilgilendirildiğimi, sözü geçen faturalara ait borçları, faturaların herhangi bir nedenle tarafıma ulaşmaması durumunda dahi (0850) 471 66 28 NEONET Müşteri Hizmetleri'nden öğrenerek ödeyeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Tarih:

Abone/Vekil İmza

Talebim üzerine yapılan işlemlere dair bilgilendirildim. Formun bir nüshasını elden teslim aldım.