



فرم درخواست E1 جهت مبدا سرویس PTMP

تاریخ :

شماره :

نام شرکت :	شناسه ملی :
آدرس و کد پستی شرکت :	
آدرس و کد پستی محل مبدا :	
تلفن شرکت :	تلفن محل مبدا :
نوع شرکت : <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/> دولتی <input type="checkbox"/> آموزشی <input type="checkbox"/> PAP <input type="checkbox"/> ISP <input type="checkbox"/> ISDP	
تعداد E1 های قبلی :	
نوع درخواست : <input type="checkbox"/> E1 جدید (تعداد مورد درخواست =) <input type="checkbox"/> جمع آوری (تعداد مورد درخواست =)	
<input type="checkbox"/> برگردان (تعداد مورد درخواست =) <input type="checkbox"/> کاهش E1 (تعداد مورد درخواست =)	
<input type="checkbox"/> تغییر مکان (تعداد:) آدرس و تلفن محل قدیم:	
آدرس پست الکترونیک شرکت :	
آدرس Website شرکت :	
نام و تلفن همراه نماینده پیگیری :	
نحوه دریافت سرویس : <input type="checkbox"/> زوج سیم <input type="checkbox"/> پورت Eth در مرکز مخابراتی <input type="checkbox"/> پورت E1 موجود	
<input type="checkbox"/> خط تلفن (ADSL) <input type="checkbox"/> WIRELESS	
<input type="checkbox"/> پورت OPTIMUX / Eth	شماره نامه آزمایش تحویل :
<input type="checkbox"/> پورت OPTIMUX/G703	شماره نامه آزمایش تحویل :
	تاریخ نامه :
	تاریخ نامه :

مدارک :

تکمیل نیست

تکمیل است

نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت

مهر و امضا