



فرم درخواست تغییر پهنای باند سرویس PTP , PTMP

تاریخ:

شماره:

شماره پرونده:	نوع سرویس: <input type="checkbox"/> PTP <input type="checkbox"/> PTMP
نام نماینده پیگیری و تلفن همراه وی:	
نوع تغییرات: <input type="checkbox"/> کاهش پهنای باند <input type="checkbox"/> افزایش پهنای باند	
پهنای باند فعلی: *64(Kbps) () پهنای باند پس از تغییر: *64(Kbps) ()	
*پهنای باند بایستی به صورت مضربی از 64 Kbps ذکر گردد. به طور مثال اگر پهنای باند 1M مدنظر است باید عدد ۱۶ داخل پرانتز نوشته شود.	

مشخصات مبدا

نام شرکت:	
آدرس و کدپستی شرکت:	
تلفن شرکت:	نمایر شرکت:
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	
نحوه دریافت سرویس: <input type="checkbox"/> زوج سیم <input type="checkbox"/> پورت Eth در مرکز مخابراتی (ADSL) خط تلفن <input type="checkbox"/> WIRELESS	
<input type="checkbox"/> پورت OPTIMUX/Eth	شماره نامه آزمایش و تحویل:
<input type="checkbox"/> پورت OPTIMUX/G703	شماره نامه آزمایش و تحویل:
	شماره نامه:
	شماره نامه:

نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت

مهر و امضا

مشخصات مقصد

نام شرکت:	
آدرس و کدپستی شرکت:	
تلفن شرکت:	نمایر شرکت:
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	
آدرس پست الکترونیک: آدرس Website:	
نحوه دریافت سرویس: <input type="checkbox"/> زوج سیم <input type="checkbox"/> پورت Eth در مرکز مخابراتی (ADSL) خط تلفن <input type="checkbox"/> WIRELESS	
<input type="checkbox"/> پورت OPTIMUX/Eth	شماره نامه آزمایش و تحویل:
<input type="checkbox"/> پورت OPTIMUX/G703	شماره نامه آزمایش و تحویل:
	شماره نامه:
	شماره نامه:
مشترک گرامی در ارسال درخواست به نکته زیر دقت فرمائید. در صورتیکه به هر علت سرویس از طرف مخابرات قابل تحویل نباشد انصراف خود از درخواست مورد نظر را اعلام میدارم.	

نام و نام خانوادگی مدیر عامل شرکت

مهر و امضا