

Αίτηση Μεταβολής IP Διασύνδεσης

Είδος Αίτησης

Αύξηση

Μείωση

Χωρητικότητας IP

Χωρητικότητας IP

Καναλιών Φωνής IP

Καναλιών Φωνής IP

Στοιχεία Εταιρείας

Επωνυμία Εταιρείας:

Διακριτικός Τίτλος:

Οδός / Αριθμός:

T.K.

Πόλη:

A.Φ.Μ.:

Δ.Ο.Υ.:

Τηλέφωνο:

Fax:

URL:

Φυσική Διασύνδεση

Παρακαλώ επιλέξτε ένα από τα παρακάτω

Διαμοιρασμός υλοποίησης Οπτικών Υποδομών σε Αθήνα - Θεσσαλονίκη

Υλοποίηση από ΟΤΕ με Μισθωμένες Γραμμές Ethernet Χονδρικής

Υφιστάμενη IP Διασύνδεση

Χωρητικότητα (ΜΒ)

Κανάλια Φωνής

ΝΕΑ IP Διασύνδεση

Χωρητικότητα (ΜΒ)

Κανάλια Φωνής

Ημερομηνία Υποβολής
Αίτησης στον ΟΤΕ:

Αρ. Πρωτοκόλλου ΟΤΕ:

Εκπρόσωπος:
Θέση:

ΚΑΜ ΟΤΕ:

Υπογραφή

Υπογραφή

Σφραγίδα

Σφραγίδα