

# شبکه اینترنت پردیس

ارائه سرویس‌های اینترنت پرسرعت تلفن: ۰۲۶۱-۴۴۴۹۰۰۰

شماره:  
تاریخ:  
پیوست: کپی قبض تلفن

## فرم دایری ارتباط DSL شرکت‌های PAP

<p>مشخصات</p>	<p>اینجانب <input type="checkbox"/> مشترک <input type="checkbox"/> استفاده کننده تلفن ثابت تقاضای دایری ارتباط DSL را دارم. در مرکز مخابرات نام و امضای متقاضی تاریخ</p>								
<p>شماره PAP</p>	<p>مرکز مخابرات خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به دایری ارتباط DSL تلفن ثابت شماره اقدام فرمایند. مهر و امضا مسئول شرکت PAP تاریخ</p> <table border="1" data-bbox="1045 1032 1654 1196"> <tr> <td>اتصال</td> <td>طبقه</td> <td>ردیف</td> <td>بوخت اسپلیتر</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	اتصال	طبقه	ردیف	بوخت اسپلیتر				
اتصال	طبقه	ردیف	بوخت اسپلیتر						
<p>سازمان امور مشتریان</p>	<p>کارشناس امور مشتریان: <input type="checkbox"/> درخواست ارتباط DSL مقدور می‌باشد. پاسخگو: <input type="checkbox"/> در سیستم طرح جامع مشترکین ثبت گردید. <input type="checkbox"/> منع قانونی دارد <input type="checkbox"/> مدارک پرونده ناقص است. نام و امضا کارشناس امور مشتریان تاریخ نام و امضا کارشناس و مسئول امور مشترکین تاریخ</p>								
<p>واگذاری خطوط</p>	<p>نوع ارتباط: <input type="checkbox"/> دایری معمولی <input type="checkbox"/> PGS <input type="checkbox"/> کافوی نوری <input type="checkbox"/> انجام درخواست DSL مقدور می‌باشد <input type="checkbox"/> انجام درخواست DSL مقدور نمی‌باشد نام و امضا مسئول واگذاری خطوط تاریخ</p>								
<p>MDF</p>	<p>تغییرات سیم کشی برای دایری ارتباط DSL انجام و در سیستم طرح جامع اقدام شد. نام و امضا مسئول MDF تاریخ</p>								
<p>رئیس مرکز</p>	<p>الف: <input type="checkbox"/> امور مشترکین ارتباط DSL دایر شده در سیستم Bill وارد و فرم را عودت دهید. امور مشترکین: <input type="checkbox"/> در سیستم Bill وارد شد. ب: <input type="checkbox"/> انجام تقاضا به دلیل مشکلات فنی/نواقص اداری مقدور نمی‌باشد. نام و امضا متصدی سیستم Bill تاریخ مهر و امضا رئیس مرکز مخابرات تاریخ</p>								

مرکز سرویس