ZOFRATACNA	GERENCIA DE SERVICIOS Área de Tecnologías de la Información y	FC-055
	FORMATO SOLICITUD DE SERVICIO TELEFÓNICO	09/05/2012 REVISIÓN 2 — 1/1

ZOFRATACNA

SECCIÓN DE SOPORTE
N° SST: _____ / 20___

Nº de Solicitud: - 20___
Fecha: / / 20___
Monto a Pagar (S/.)

SOLICITUD DE SERVICIO TELEFÓNICO

I.- DATOS DEL USUARIO

R.U.C.:
Razón Social:
Rep.Legal / Adminsitrador:
Dirección:

Firma del Rep.Legal / Administrador
Doc.Identidad:_____

II.- DATOS DE LA SOLICITUD (Marcar solo un servicio a solicitar)

a. INSTALACIÓN

☐ **Anexo**
☐ Interno
☐ Local
☐ Nacional
☐ Internacional
☐ ¿Anexo con Clave?

☐ **Línea Telefónica**

☐ **Línea de Datos**
☐ Unired Velocidad: _____ kb
☐ Digired
☐ Infointernet ☐ Oro
☐ IP-VPN ☐ Plata
☐ Otro ☐ Bronce

☐ **RDSI**

☐ **Puente**
N° de Anexo / Línea:
Ubicación de la Instalación:

b. REUBICACION / TRASLADO

N° de Anexo / Línea:
☐ Reubicación
Indicar lugar para la Reubicación:

c. REPARACIÓN

N° de Anexo / Línea:
Detalle del Problema:

d. RETIRO

N° de Anexo / Línea:
Fecha de Retiro: / / 20___
Indicar lugar del Retiro:

c. REPROGRAMACIÓN

N° de Anexo a reprogramar:
☐ Cambio de Número del Anexo:
☐ Cambio de Codigo Personal:
☐ Cambio de Razón Social:
☐ Temporización:
☐ Restricciones:
☐ Destinos Autorizados:

III.- MDF (Llenado solo por la Sección de Soporte Técnico - ATI)

MDF Central: # Línea o Anexo: ID.Programador:
MDF TdP: # MDF: Bornera N° Par ID.Técnico:

Sello y Firma de Soporte Técnico
Nº Codigo o Nombre:
Fecha: / / 20___

Sello y Firma del Cajero ZOFRATACNA
Nº Codigo o Nombre:
Nº Factura:
Fecha: / / 20___

ZOFRATACNA
Nº Solicitud: - 20___
Asunto:
Fecha: / / 20___

Elaboró: **Soporte Técnico**	**Revisó: SGC** **Responsable SGC**	**Aprobó: GS, ATIC** **Gerencia de Servicios, ATIC**