

Static IP Address Deactivation Request

نموذج طلب إيقاف عنوان إنترنت ثابت

(1) المعلومات العامة General Information

اسم الجهة الطالبة Applicant Name	
هاتف Tel	الاسم Name
فاكس Fax	إيميل Email
معلومات التواصل Contact information	

(2) المعلومات الفنية للاشتراك Subscription Technical Information

<input type="checkbox"/> Other..... <input type="checkbox"/> Leased Line <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> ADSL		نوع الاشتراك Subscription Type
User name:		رقم هاتف الاشتراك Line No.
*لمشتركي ADSL و ISDN - Only for ADSL & ISDN Subscriber		
IP1		العناوين المطلوبة إيقافها Required Ips
IP2		
IP3		

توقيع وختم الجهة الطالبة

For Official Use للاستخدام الرسمي

المحترم

الأخ / مدير إدارة الإنترنت

لتلبية الطلب بحسب المعلومات أعلاه وبحسب النظام.

مدير عام تراسل المعطيات و الإنترنت

القسم المالي

التسويق و المبيعات

المحترم

الأخ / مدير عام تراسل المعطيات و الإنترنت

المحترم

الأخ / ر.ن. التسويق و المبيعات

IP Address عنوان الإنترنت	Subnet Mask عنوان القناع	Deactivation Date تاريخ الايقاف
IP1:		
IP2:		
IP3:		

تم إيقاف العناوين و عمل اللازم بحسب طلب العميل , وبحسب المعلومات أدناه.

مدير إدارة الإنترنت

رئيس قسم الشبكة

المختص

المحترم

الأخ / رئيس القسم المالي و الإداري

بناء على المعلومات بعالية يتم استكمال الإجراءات المالية.

مدير عام تراسل المعطيات و الإنترنت

التسويق و المبيعات

تم إرسالها للعميل بالفاكس بتاريخ :
المرسل :صورة مع التحية لمكتب المدير العام
صورة مع التحية لإدارة الإنترنت ، المراجعة