

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

 SECCIÓN DE SOPORTE N° SST: ____ / 20 ____	N° de Solicitud: - 20 Fecha: ____ / ____ / 20____ Monto a Pagar (S/.)	- 20 / / 20____
	SOLICITUD DE SERVICIO TELEFÓNICO	

I.- DATOS DEL USUARIO

R.U.C.: <input type="text"/> Razón Social: <input type="text"/> Rep.Legal / Adminsitrador: <input type="text"/> Dirección: <input type="text"/>	Firma del Rep.Legal / Administrador Doc.Identidad: _____
--	---

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

a. INSTALACIÓN

<input type="checkbox"/> Anexo <input type="checkbox"/> Línea Telefónica <input type="checkbox"/> Línea de Datos <input type="checkbox"/> RDSI	<input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> ¿Anexo con Clave? <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> Unired Velocidad: ____ kb <input type="checkbox"/> Digired <input type="checkbox"/> Infointernet <input type="checkbox"/> Oro <input type="checkbox"/> IP-VPN <input type="checkbox"/> Plata <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Bronce	<input type="checkbox"/> Puente N° de Anexo / Línea: <input type="text"/> Ubicación de la Instalación: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	--	--

b. REUBICACION / TRASLADO c. REPARACIÓN d. RETIRO


N° de Anexo / Línea: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Reubicación Indicar lugar para la Reubicación: <input type="text"/> <input type="text"/>	N° de Anexo / Línea: <input type="text"/> Detalle del Problema: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	N° de Anexo / Línea: <input type="text"/> Fecha de Retiro: ____ / ____ / 20____ Indicar lugar del Retiro: <input type="text"/> <input type="text"/>
---	--	---

c. REPROGRAMACIÓN

<input type="checkbox"/> Cambio de Número del Anexo: <input type="checkbox"/> Cambio de Código Personal: <input type="checkbox"/> Cambio de Razón Social: <input type="checkbox"/> Temporización: <input type="checkbox"/> Restricciones: <input type="checkbox"/> Destinos Autorizados:	N° de Anexo a reprogramar: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

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

# MDF Central: <input type="text"/>	# Línea o Anexo: <input type="text"/>	ID.Programador: <input type="text"/>
# MDF TdP: <input type="text"/>	# MDF: <input type="text"/> Bornera <input type="text"/> N° <input type="text"/> Par <input type="text"/>	ID.Técnico: <input type="text"/>

Sello y Firma de Soporte Técnico N° Codigo o Nombre: <input type="text"/> Fecha: ____ / ____ / 20____	Sello y Firma del Cajero ZOFRATACNA N° Codigo o Nombre: <input type="text"/> N° Factura: <input type="text"/> Fecha: ____ / ____ / 20____	 N° Solicitud: <input type="text"/> - 20____ Asunto: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Fecha: ____ / ____ / 20____
---	--	--

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

