

ΜΕΡΟΣ 11 – ΕΝΤΥΠΑ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 1 - ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ / ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΣΗ / ΤΕΡΜΑΤΙΣΜΟ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗΣ

Μέρος Α (συμπληρώνεται από το Δικαιούχο)

Όνομα Δικαιούχου: Αριθμός Αναφοράς Δικαιούχου:

Είδος ζητούμενης υπηρεσίας :				
Αριθμός αναφοράς υφιστάμενης υπηρεσίας	Νέα Πρόσβαση <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Μεταφορά (να δηλωθεί η νέα διεύθυνση εγκατάστασης)				
<input type="checkbox"/> Αλλαγή Χωρητικότητας (να δηλωθεί η νέα χωρητικότητα)				
<input type="checkbox"/> Τερματισμός Υπηρεσίας				
Πλήρης διεύθυνση εγκατάστασης (Αν είναι σε χώρο συνεγκατάστασης να δηλωθεί το κτήριο και δωμάτιο της epic)	Είδος Υπηρεσίας Διασύνδεσης			
	<input type="checkbox"/> TDM	<input type="checkbox"/> SIP		
	<input type="checkbox"/> E1			
	<input type="checkbox"/> Οπτική			
Είδος Οπτικού Καταμεμητή :				
<input type="checkbox"/> 12-ινες	<input type="checkbox"/> 24-ινες	<input type="checkbox"/> 48-ινες	<input type="checkbox"/> 96-ινες	<input type="checkbox"/> Δεν απαιτείτε
Άλλες Πληροφορίες:				
Εναλλακτική όδευση οπτικού καλωδίου :		<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Εναλλακτικός Κόμβος :		<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Βασικές Υπηρεσίες Διασύνδεσης :				
Τερματικές κλήσεις σε κινητό δίκτυο epic:		<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Τερματικές κλήσεις σε σταθερό δίκτυο epic:		<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Τερματικές υπηρεσίες σύντομων μηνυμάτων σε κινητό δίκτυο epic		<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Διεθνείς τερματικές κλήσεις μέσα από το κινητό δίκτυο epic		<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	
Διεθνείς τερματικές κλήσεις μέσα από το σταθερό δίκτυο epic		<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι	

Ατομο επικοινωνίας Δικαιούχου για την υλοποίηση της πρόσβασης	
Όνοματεπώνυμο:	Τηλέφωνο επικοινωνίας : Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο :
Δηλώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν στην πραγματικότητα.	
Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου Δικαιούχου:	
Ημερομηνία:	Υπογραφή:..... Σφραγίδα

Μέρος Β (συμπληρώνεται από την epic κατά την παραλαβή της αίτησης)

Αριθμός Αναφοράς αίτησης epic:	Ημερ. Παραλαβής Αίτησης Δικαιούχου:
Όνοματεπώνυμο Παραλήπτη:	
Ημερομηνία Ενεργοποίησης του κυκλώματος	
Αριθμός Αναφοράς κυκλώματος:	

Ο δικαιούχος υποχρεούται να δώσει τις πιο κάτω πληροφορίες για την διαστασιοποίηση και παραμετροποίηση της υπηρεσίας:

Service:	SIP	TDM
Signalling Protocol:	SIP	ISUP
Number of E1/STM-1:	N/A	
Technical Prefix:		
Supported Codecs (in preferred order): epic supports: G.711, G.729		N/A
SBC/Gateway:		
Signalling IP:		N/A
Media (RTP) IP:		N/A
Point code:	N/A	
Ping Method:	Info, Options	N/A
Ping Interval:	60 seconds	N/A
Number of simultaneous calls (or Erlang) on BH:		

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 2 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΦΟΡΑ ΒΛΑΒΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΒΛΑΒΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ	
ΟΝΟΜΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΠΟΣΤΟΛΕΑ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ:	
ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΜΟΙΟΤΥΠΟΥ:	
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗΣ	
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ:	ΕΠΑΡΧΙΑ
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΒΛΑΒΗΣ:	
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ ΒΛΑΒΗΣ ΑΠΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ (Επισυνάπτονται σχετικά έγγραφα)	
Μετρήσεις και πληροφορίες:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΕΡΙC	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΒΛΑΒΗΣ:	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ:	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ: 96969545	
EMAIL: TD-OPR-NMC@epic.com.cy	
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ ΒΛΑΒΗΣ ΑΠΟ epic:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΒΛΑΒΗΣ:	

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 3 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΦΥΣΙΚΗΣ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

Μέρος Α (συμπληρώνεται από το Δικαιούχο)

Όνομα Δικαιούχου: Αριθμός Αναφοράς Δικαιούχου:

Νέα Υπηρεσία Φυσικής Συνεγκατάστασης
 Πρόσθετες Υπηρεσίες Φυσικής Συνεγκατάστασης

Στοιχεία Αιτούμενης Φυσικής Συνεγκατάστασης

Κόμβος Υπηρεσίας Διασύνδεσης:						
Εσωτερική Φυσικής Συνεγκατάστασης :						
Διαστάσεις Ζητούμενου χώρου Συνεγκατάστασης (U/rack):						
Τεχνικά Χαρακτηριστικά Εξοπλισμού Συνεγκατάστασης						
Α/Α	Περιγραφή	Κατασκευαστής/ Μοντέλο	Ποσότητα (U)	Βάρος (Kg)	Διαστάσεις (ΜχΠχΥ)	Κατανάλωση Ρεύματος
Για Πρόσθετο Εξοπλισμό Συνεγκατάστασης Επισυνάπτεται Κατάλογος <input type="checkbox"/>						
Μέγιστο Φορτίο Ισχύος		Καλώδια		AC A VVA		
		Καλώδια		DC A VVA		
		Μέγιστη		Ελάχιστη		
Θερμοκρασία (BTU/h)						
Υγρασία						
Διέλευση αέρα (F-R/ F-T/R-F/R-T)						
Ονοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου Δικαιούχου: Ημερομηνία: Υπογραφή:..... <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">Σφραγίδα</div>						

Μέρος Β (συμπληρώνεται από την ερpic κατά την παραλαβή της αίτησης)

Αριθμός Αναφοράς αίτησης ερpic:	Ημερ. Παραλαβής Αίτησης Δικαιούχου:
Ονοματεπώνυμο Παραλήπτη:	Υπογραφή :

Μέρος Γ – Έγγραφο Αποδοχής (συμπληρώνεται από την ερς και το Δικαιούχο κατά την παραλαβή της Φυσικής Συνεγκατάστασης)

Η Φυσική Συνεγκατάσταση έχει παραδοθεί	Η Φυσική Συνεγκατάσταση έχει παραληφθεί
Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου	Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου
Αντιπροσώπου ερς :	Αντιπροσώπου Δικαιούχου:
Ημερομηνία:	Ημερομηνία:
Υπογραφή:.....	Υπογραφή:.....