Modulo di richiesta attivazione/variazione/disattivazione utenza telefonica fissa su linea interna universitaria da inviare per fax (R. 01)

Area InfoSapienza
Settore Sistema Telefonico Universitario
Fax n. 20170

RICHIEDENTE:
STRUTTURA DI APPARTENENZA:

tel: fax: e.mail:

- **ATTIVAZIONE** NUOVA LINEA (SPECIFICARE ABILITAZIONE *) ☐

(se la richiesta riguarda più linee specificare nel campo "** NECESSITA' PARTICOLARI" quante e come devono essere abilitate)

*ABILITAZIONE PER LE CHIAMATE Scegli----------

CODICE DI BLOCCO___SI ☐ ____NO ☐

CASELLA VOCALE_____SI ☐ ____NO ☐

ASSEGNATARIO:
UBICAZIONE:

- **VARIAZIONE** PER:
  - a) cambio abilitazione ☐ del numero Scegli----------
  - b) spostamento ☐ del numero
  - c) casella vocale ☐ del numero
  - d) codice di blocco ☐ del numero
  - e) altro ** ☐

(se la richiesta riguarda più linee specificare nel campo "** NECESSITA' PARTICOLARI" le linee e l'oggetto della modifica)

- **DISATTIVAZIONE** ☐ del numero

(se la richiesta riguarda più linee specificare nel campo "** NECESSITA' PARTICOLARI" le linee da disattivare)

** NECESSITA' PARTICOLARI:

DATA: 29/01/2010

FIRMA DEL RICHIEDENTE (leggibile)

_____

FIRMA (leggibile) E TIMBRO DEL DIRETTORE/DIRIGENTE/SEGRETARIO AMMINISTRATIVO DELLA STRUTTURA

_____