



SOL·LICITUD DE CONNECTIVITAT A SERVEIS DE LA XARXA SARA



Registre de sortida

DADES PERSONALS DEL SOL·LICITANT

Nom i cognoms	DNI (amb lletra)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Organisme	Àrea o departament
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Càrrec	Correu electrònic
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telèfon	Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tipus d'accés que es sol·licita: VPN Extern (Marqueu la casella corresponent)

Serveis que es sol·liciten: (S'han d'emplenar tots els camps)

URL	IP DESTÍ	PORTS	DESCRIPCIÓ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motiu d'ús d'aquests serveis: (Explicació detallada)

Data :

CONSORCI TIC MALLORCA

(Signatura de l'interessat)

(Signatura del Secretari)

C/ General Riera nº113, 07010 - Palma

CIF: P0700006J

971 173 999

971 750 864

www.ticmallorca.net

info@ticmallorca.net

