

Modulo di richiesta attivazione/disattivazione utenza telefonica fissa su linea diretta di gestore esterno 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**  
(se la richiesta riguarda più linee specificare nel campo "\*\*\* NECESSITA' PARTICOLARI" quante devono essere attivate)

ASSEGNATARIO:  
UBICAZIONE:

DOMICILIAZIONE FATTURAZIONE:

➤ **DISATTIVAZIONE**                      del numero  
(se la richiesta riguarda più linee specificare nel campo "\*\*\* NECESSITA' PARTICOLARI" le linee da disattivare)

\*\* NECESSITA' PARTICOLARI:

DATA: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RICHIEDENTE (leggibile)

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_