

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

Centro InfoSapienza
Settore Sistema Telefonico Universitario
Fax n.29999

Richiedente:

Struttura di appartenenza:

tel:

fax:

email:

- **Attivazione** nuova linea (specificare abilitazione *)
(se la richiesta riguarda più linee specificare nel campo "***Necessità particolari" quante e come devono essere abilitate)

*abilitazione per le chiamate

Codice di blocco SI NO

Casella vocale SI NO

Assegnatario:

Ubicazione:

- **Variazione** per

a) cambio abilitazione del numero

b) spostamento del numero

c) casella vocale del numero

d) codice di blocco del numero

e) e altro **

(se la necessità riguarda più linee specificare nel campo "*** Necessità particolari" le linee e l'oggetto della modifica)

- **Disattivazione** del numero

(se la necessità riguarda più linee specificare nel campo "*** Necessità particolari" le linee e l'oggetto della modifica)

***Necessità particolari:

Data:

Firma del richiedente (leggibile)

Firma (leggibile) e timbro del
Direttore/Responsabile Amministrativo della
Struttura
