

استمارة استضافة مكانية (خزانة تجهيزات)

Cabinet Model and Brand:*		ماركة وطراز الخزانة: *
Firewall Service:*	<input type="checkbox"/> عن طريق الـ Firewall الخاص بالهيئة <input type="checkbox"/> خارج الـ Firewall الخاص بالهيئة	خدمة الجدار الناري:*
Additional Services: (please put <input checked="" type="checkbox"/> next to wanted service)	<input type="checkbox"/> عدد عناوين الانترنت المطلوبة:	الخدمات الإضافية: (يرجى وضع إشارة <input checked="" type="checkbox"/> بجانب الخدمة المطلوبة)
	<input type="checkbox"/> المنافذ المطلوب فتحها:	
	<input type="checkbox"/> حزمة بسعة خاصة:	
	<input type="checkbox"/> خدمات الحماية الأمنية:	

Customer Name: *		الجهة طالبة الخدمة (الزبون): *
Applicant type:*	<input type="checkbox"/> ذات طابع اقتصادي <input type="checkbox"/> أفراد	نوع الجهة: *
Country:*		الدولة: *
Address:*		العنوان: *
Phone:*		الهاتف: *
Fax:		الفاكس:
P.O.Box:		ص.ب.:

Financial Responsible:*		اسم المسؤول المالي: *
Address: *		العنوان: *
Phone: *		الهاتف: *
Fax:*		الفاكس:*
E-Mail: *		البريد الإلكتروني: *

Technical Responsible: *		اسم المسؤول الفني: *
Address:		العنوان:
Phone: *		الهاتف: *
Fax:*		الفاكس:*
E-Mail: *		البريد الإلكتروني: *

ملاحظة ١: الحقول التي تحتوي رمز * هي حقول الزامية ويجب إدخالها.
ملاحظة ٢: جميع المراسلات الفنية يتم ارسالها إلى المسؤول الفني حصراً.

- أتعهد بأنني اطلعت والتزم بنظام خدمات الاستضافة في الهيئة وتعديلاته اللاحقة وبعدم استخدام هذه الخدمة بغرض بيع أو توزيع خدمات الاستضافة للغير قبل الحصول على موافقة الهيئة.
- أتعهد بأن جميع البيانات المدونة في هذه الاستمارة صحيحة وعلى مسؤوليتي وبإبلاغ الهيئة عن أي تعديلات قد تطرأ على معلومات الاستمارة.

التاريخ: / /

توقيع وختم مقدم الطلب

طابع مالي	طابع شهيد
بقيمة ٠ دل.س	