

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 إرسالها 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	