



فرم واگذاری خطوط تلفن کابلی

۶-ب-مخابرات

مدیر خدمات فنی و مهندسی

سلام علیکم

احتراما خواهشمند است با توجه به نیاز شرکت جهت حضور در نمایشگاه / مراسم و نیاز به واگذاری خطوط تلفن کابلی . در سالن ، خواهشمند است دستور مقتضی صادر فرمائید، این شرکت متعهد می گردد موارد ذیل را انجام دهد :

۱. کلیه تجهیزات، لوازم و مصالح مورد نیاز شرح فعالیت خود را تا محل اتصال اصلی واگذاری، با رعایت استانداردهای جاری تامین نماید.
۲. کلیه فرمهای مصوب را پس از تحویل به دفتر مدیریت ساختمان وتاسیسات تحویل و مسئول تام الاختیار خود را به صورت مکتوب قبل از تحویل سالنها معرفی و کلیه موارد تحت قرار داد را تا مرحله تسویه حساب عهده دار باشد.

تایید و امضاء مشارکت کننده:

تایید و امضاء مجری برگزار کننده :

نام و نام خانوادگی نماینده تام الاختیار :

آدرس /تلفن ضروری :

مسئول اداره مخابرات

مسئول اداره مخابرات شرکت لطفاً بررسی و اقدام فرمایید .

متقاضیان دریافت انشعاب تلفن می بایست درخواست خود را حداقل ۱۰ روز قبل از افتتاح نمایشگاه ارسال و در صورت امکان ارائه خدمت ،لازم است ضمن تکمیل فرم درخواست اشتراک تلفن ذیل و واریز وجوه مربوطه، درخواست مکتوب خود به مدیریت ساختمان و تاسیسات ارائه و از طریق شماره تلفنهای واحد مخابرات پیگیری نمایند.

مدیر خدمات فنی و مهندسی

درخواست مذکور در تاریخ بررسی گردید با توجه به امکانات /محدودیت..... امکان واگذاری نمی باشد امکان واگذاری می باشد لذا نسبت به انجام مراحل اداری اقدام نمایید.

اداره مخابرات

مشارکت کننده محترم

تعداد خط تلفن به مبلغ.....ریال نقداً " طی فیش شمارهبه عهده بانک ملی ایران شماره حساب ۲۱۷۵۷۹۹۰۰۱۰۰۲ به نام شرکت سهامی نمایشگاه بین المللی جمهوری اسلامی ایران ضمیمه این فرم در خواست می باشد .

- ۱- مبلغ واریز شده فوق جهت نصب در یک غرفه می باشد.
 - ۲- اتصال بیش از دو دستگاه گوشی به یک خط ممنوع می باشد.
 - ۳- آوردن گوشی جهت غرفه بعهد شرکت کننده می باشد .
- ❖ تذکر: مسئولیت هرگونه سوءاستفاده از تلفن به هر طریق به عهده اجاره کننده می باشد وکلیه خسارات وارده بر اساس قیمتتهای کارشناسی روز محاسبه و دریافت خواهد شد.

اینجانب امضاء کنندگان زیر موارد مندرج در آئین نامه و مقررات مربوط به شرکت در نمایشگاه را دقیقاً مطالعه نموده و متعهد به رعایت آن می باشم و در صورت تخلف شرکت طبق ضوابط مربوطه اقدام لازم را معمول نماید و چنانچه بهر دلیلی فسخ شود مبلغ سپرده فوق مسترد نمی شود .

نام موسسه شرکت کننده :

آدرس کامل شرکت یا موسسه :

مهر و امضاء:

نام متقاضی :

شماره تلفن و فاکس شرکت یا موسسه :

این قسمت مربوط به مخابرات میباشد.لطفاً چیزی ننویسید:

شماره تلفندر تاریخ طی فیش شمارهسالن غرفه..... توسط آقای وصل گردید.