

**SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ACCESO DIGITAL PARA PABX SISTEMA DE 2 Mbps (E1)**



**COPACO S.A.**

**USO CORPORATIVO**

**USO INTERNET**

01. N° de Solicitud	02. Lugar de Presentación	03. Fecha / /
04. Identificación del Recepcionista		05. Carnet N°

- Nueva Conexión  
 Cambio de Domicilio  
 Ampliación de Canales  
 Otro Pedido

**SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ACCESO DIGITAL PARA PABX SISTEMA DE 2 Mbps (E1)**



**COPACO S.A.**

**USO CORPORATIVO**

**USO INTERNET**

01. N° de Solicitud	02. Lugar de Presentación	03. Fecha / /
04. Identificación del Recepcionista		05. Carnet N°

- Nueva Conexión  
 Cambio de Domicilio  
 Ampliación de Canales  
 Otro Pedido

DATOS DEL SOLICITANTE	06. Razón Social :		
	07. Dirección Legal :		
	08. Datos para Contacto	Nombre :	
	Cargo :	Teléfono :	
09. Dirección para correspondencia :			

DATOS DE LA C. T. P.	10. Dirección de Instalación :		
	11. Ciudad :		
	12. Barrio :	13. Cta.Cte.Catastral N° :	
	14. Marca :	15. Modelo :	
	16. Empresa instaladora de la C.T.P. :		
	17. Nombre del Técnico responsable :		
	Documento de Identidad N° :	Teléfono :	

DATOS DE LA INSTALACION	18. Capacidad solicitada	TRONCALES	INICIAL	FINAL
		Salientes		
		Entrantes		
	19. Cantidad de Números de Cabecera solicitados :			
20. Porcentaje de Tráfico Estimado en la C.T.P. :      % Urbano,      % Interurbano,      % Internacional				

DATOS ADICIONALES	El Servicio será para uso : <input type="checkbox"/> Telefónico <input type="checkbox"/> Radiomensaje <input type="checkbox"/> Correo de Voz		
	<input type="checkbox"/> Otro                      Especificar otro :		
	¿Posee Líneas Telefónicas? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No    Cantidad :		¿Desea canjearlas? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No    Cantidad :
	Números Telefónicos a canjear :		
¿Tiene Cable Propio? <input type="checkbox"/> Si    Cantidad : <input type="checkbox"/> No    Si tiene Solicitud pendiente indicar Expediente N° :			

PEDIDO ADICIONAL	
---------------------	--

AUTORIZACIÓN	En caso de estar ausente en el momento de la ejecución de la CONEXIÓN, autorizo suficientemente a _____, con C.I.P. N° _____, para que proceda a rubricar el documento correspondiente, en prueba de conformidad de mi parte.
--------------	---

REFERENCIA :                      C.T.P. : Central Telefónica Privada

**INSTRUCCIÓN PARA LLENAR EL FORMULARIO**

01. Llenar el Formulario a Máquina o en Letra de Imprenta.  
 02. Si el lugar donde se remitirá la correspondencia es la misma que el Local donde se realizará la Conexión, no es necesario completar la casilla de Dirección para correspondencia.

**ACLARACION**

01. Este pedido no implica que será concedida la Conexión al Sistema.

**DECLARACION DE RESPONSABILIDAD**

Asumo total Responsabilidad de que las Informaciones presentadas en esta Solicitud son ciertas y que estoy en pleno conocimiento de las Condiciones Generales de Conexión. Si COPACO constata lo contrario tiene Derecho de dejar sin efecto este pedido.

## SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ACCESO DIGITAL PARA PABX SISTEMA DE 2 Mbps (E1)

### AYUDA PARA COMPLETAR LOS DATOS

**01 AL 05** - Se completará en la Mesa de Entradas de COPACO, en el momento de presentar la Solicitud.

#### DATOS DEL SOLICITANTE

**06 - Razón Social:** Indicar el Nombre de la Empresa.

**07 - Dirección Legal:** Es la Dirección declarada como Legal por la Empresa.

**08 - Datos para Contacto:** Indicar el Nombre y el Apellido de la persona con quien se contactará en caso de precisarse más datos. Será importante mencionar un Número Telefónico.

**09 - Dirección para correspondencia:** La Dirección que se indique en este ítem puede ser diferente al del Domicilio Legal y al de la Instalación.

#### DATOS DE LA C.T.P.

En los ítems del **10** al **13** completar con los datos del Inmueble donde estarán ubicados los Equipos de la Central Telefónica Privada, indicando con precisión la Dirección, la Ciudad, el Barrio y el Número de Cuenta Corriente Catastral.

En los ítems del **14** y **15** se refieren exclusivamente al Equipo que se utilizará como Central Telefónica Privada, en estos puntos se indicarán la marca y el modelo.

En los ítems del **16** y **17** se consignarán el Nombre de la Empresa a cargo de la instalación de la Central Telefónica Privada y los datos referentes al Técnico responsable de la instalación.

#### DATOS DE LA INSTALACION

En el ítem **18** mencionar la capacidad solicitada, indicando la cantidad inicial y final de los troncales salientes y entrantes que se precisarán.

En el ítem **19** se consignará la Cantidad de Números de Cabecera requeridos.

En el ítem **20** se informará respecto a la estimación del porcentaje de tráfico (urbano, interurbano e internacional) que se originará en la Central Telefónica Privada.

#### DATOS ADICIONALES

Indicar el uso que se le dará a la Central Telefónica Privada.

También se podrá indicar en este punto si el solicitante posee línea telefónica y la cantidad. En el caso de que desee canjear alguna/s línea/s indicar la cantidad y mencionar el/los número/s a canjear.

Además se indicará si el inmueble donde estará ubicado la C.T.P. tiene cable propio. En el caso que no cuente con el mismo y ya presentó Nota solicitando la acometida señalar el Número de Expediente (adjuntar fotocopia de la contraseña).

Si no tiene cable propio y aún no solicitó la acometida, utilice la casilla de PEDIDO ADICIONAL para este efecto, además adjunte 2 carpetas que contengan los planos de instalación.

#### PEDIDO ADICIONAL

Este Casillero podrá ser utilizado para Solicitar la Acometida de Cable Propio o algún otro Servicio Adicional relacionado al Sistema.