

Заявка на регистрацию структурированной кабельной системы СегментЛАН

Поля заявки заполняются на русском языке.

Необходимо заполнить все поля.

Поля, необязательные к заполнению, имеют пометку «Заполняется при необходимости».

Информация о компании инсталляторе

Наименование:

Фактический адрес:

Юридический адрес:

Контактное лицо:

Должность:

Телефоны:

E-Mail:

Номер сертификата компании:

Информация о сертифицированных специалистах, выполнивших проектирование, монтаж и тестирование структурированной кабельной системы СегментЛАН

ПРОЕКТИРОВЩИК

ФИО:

E-Mail:

Номер сертификата:

Дата выдачи сертификата:

МОНТАЖНИК

ФИО:

E-Mail:

Номер сертификата:

Дата выдачи сертификата:

ФИО (Заполняется при необходимости):

E-Mail (Заполняется при необходимости):

Номер сертификата (Заполняется при необходимости):

Дата выдачи сертификата (Заполняется при необходимости):

ЗАЯВКУ ЗАПОЛНИЛ:

Должность

Телефон

Почта

Дата:

Подпись: _____

Печать: _____
МП

Примечание:

Лица, подписавшие Заявку на регистрацию, несут полную ответственность за проектирование, монтаж, тестирование и правильное предоставление информации об установленной на объекте Структурированной кабельной системе СегментЛАН. Лица, подписавшие Заявку на регистрацию, гарантируют полное соответствие всей представленной документации с фактической конфигурацией кабельной системы СегментЛАН, установленной на объекте.

Информация о владельце структурированной кабельной системы СегментЛАН

Наименование:

Фактический адрес:

Юридический адрес:

Контактное лицо:

Должность:

Телефоны:

E-Mail:

Адрес объекта:

Информация об установленной структурированной кабельной системе СегментЛАН

Дата завершения монтажных работ:

Дата сдачи СКС в эксплуатацию:

Кабельная система на основе витопарных кабелей:

Категория регистрируемой кабельной сети:

Тип регистрируемой кабельной сети:

Общее число коммутационных узлов:

Общее число кабельных линий:

Общее число информационных портов:

Информация об использованном измерительном оборудовании:

Дополнительная информация (Заполняется при необходимости):

Кабельная система на основе оптоволоконных кабелей:

Категория оптического волокна:

Общее число коммутационных узлов:

Общее число оптических кабельных линий:

Общее число оптических информационных портов:

Информация об использованном измерительном оборудовании:

Дополнительная информация (Заполняется при необходимости):

Контактная информация

Контактное лицо со стороны заказчика:

Почта контактного лица:

Дата заполнения заявки на гарантию:

Подпись: _____

Печать: _____
МП