



FORMULARI DE PETICIÓ DE FACILITATS IBERCOM

(feu servir un full de sol·licitud per facilitat)

DADES DE LA UNITAT SOL-LICITANT

Dades de la Unitat Organitzativa		
Nom: _____		
Dades de la Persona de Contacte		
Nom: _____		
Telèfon: _____	Fax.: _____	Email: _____
Dades del Cap/Director de la Unitat Organitzativa		
Nom: _____		
Telèfon: _____	Fax.: _____	Email: _____

DESCRIPCIÓ DE LA FACILITAT

GRUP DE CAPTURA	
<input type="checkbox"/>	Creació d'un grup format per les extensions _____
<input type="checkbox"/>	Afegir l'extensió _____ al Grup de Captura on ara hi ha l'extensió _____
<input type="checkbox"/>	Treure l'extensió _____ del Grup de Captura
DESVIAMENT DE TRUCADES	
<input type="checkbox"/>	Crear un desviament des de l'extensió _____ a l'extensió _____
<input type="checkbox"/>	Eliminar el desviament des de l'extensió _____ a l'extensió _____
CODI D'AUTORITZACIÓ	
Número de la línia Ibercom sobre la que aplica el Codi d'Autorització _____	
<input type="checkbox"/>	Crear un codi d'autorització amb categoria (*) _____
<input type="checkbox"/>	Canviar la categoria actual del codi per la categoria (*) _____
<input type="checkbox"/>	Anular el codi d'autorització existent
(*) llista de categories a www.ub.es/ci_tel/ibercom/ib_cate.htm	
CODI DE COMPTE	
Número de la línia Ibercom sobre la que aplica el Codi de Compte _____	
<input type="checkbox"/>	Crear _____ (mínim 2) codis de compte amb categories (**) _____
<input type="checkbox"/>	Canviar el codi de compte nº _____ a la categoria (**) _____
<input type="checkbox"/>	Anular el codi de compte nº _____
(**) les categories només poden ser nacional o internacional	

Signatura del Cap/Director de la Unitat i segell:

Data: