# Žádost připojení k CMS – IC

Uchazeč vyplňuje pouze silně orámovaná pole

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Služba CMS** |  | **„Připojení k CMS – IC“** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Název uchazeče** |  |  |  | **zřízení služby** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Identifikační údaje uchazeče** |  |  |  | **změna služby** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  **Přidělené číslo požadavku** |  |  |  | **zrušení služby** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Interní identifikace uchazeče |  |

Popis PE routeru uchazeče (uveďte výrobce, typ a verzi operačního systému)

|  |
| --- |
|  |

Popis optické trasy – Olšanská 4, Praha

|  |
| --- |
| ***Vložte odkaz na soubor*** |

Popis optické trasy – HC Nagano, Praha

|  |
| --- |
| ***Vložte odkaz na soubor*** |

Příloha – grafické znázornění optických tras

|  |
| --- |
| ***Vložte odkaz na soubor*** |

Příloha – realizační projekt Olšanská 4, Praha

|  |
| --- |
| ***Vložte odkaz na soubor*** |

Příloha – realizační projekt HC Nagano, Praha

|  |
| --- |
| ***Vložte odkaz na soubor*** |

## Podpis žádosti

|  |
| --- |
| **Zástupce uchazeče:**Jméno a příjmení osoby: ....................................................................................................................................................………........….....Organizace nebo firma a funkce: ..........................................................................................................................................………...................Adresa organizace nebo firmy:.............................................................................................................................................……….............Telefon: ................................... .................. E-mail: ……...……………………………………...**Žádost o připojení k IC CMS byla předána .** V ................................. Dne ................................. Podpis .................................**Zástupce zřizovatele:**Jméno a příjmení osoby: ....................................................................................................................................................………........….....Organizace nebo firma a funkce: ..........................................................................................................................................………...................Adresa organizace nebo firmy:.............................................................................................................................................………...................Telefon: ................................... .................. E-mail: ……...……………………………………...**Žádost připojení k IC CMS byla převzata zřizovatelem.** V ................................. Dne ................................. Podpis ................................. |