

Blanketten bedes udfyldt tydeligt med blokbogstaver

Dato / -

<b>Kunde nr.</b>		<b>TELE Account Manager</b>	
------------------	--	-----------------------------	--

<input type="checkbox"/> Ny oprettelse	<input type="checkbox"/> Oprettelse inkl. nr.: flytning til IMS	<input type="checkbox"/> Ændring	<input type="checkbox"/> Nedlæggelse	<input type="checkbox"/> Flytning
<b>LanLink hastighed</b>	<b>Grundpakke</b> <input type="checkbox"/>	<b>Antal ekstranumre:</b> ____	<b>DDI nummer serie</b> <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> 4 Mbit/s	Nr.: _____ (Hovednummer)	Fra nummer: _____	DDI nummer serie: _____	
<input type="checkbox"/> 6 Mbit/s	Nr.: _____	Til nummer: _____	DDI nummer serie: _____	
<input type="checkbox"/> 9 Mbit/s	Nr.: _____	Enkeltstående numre: _____	DDI nummer serie: _____	
<input type="checkbox"/> 15 Mbit/s	Nr.: _____		DDI nummer serie: _____	
<input type="checkbox"/> 20 Mbit/s	Nr.: _____		DDI nummer serie: _____	
<input type="checkbox"/> 50 Mbit/s	Nr.: _____		DDI nummer serie: _____	
<input type="checkbox"/> 100 Mbit/s			DDI nummer serie: _____	

<b>LanLink sky</b>		<b>Ekstra VLAN</b>	
<input type="checkbox"/> Opret LanLink sky	<input type="checkbox"/> Tilslutning til VLAN	Antal VLANs ____	
Valgfrit navn på ny LanLink sky (maksimalt 4 tegn)	Nummerering af VLANs tildeles af TELE Greenland.	Nummerering af VLANs tildeles af TELE Greenland	
<b>L L</b> ____ <b>39</b> ____	_____		

<b>Installationsadresse</b>			
Navn/Firmanavn			
Adresse			
Postnummer	By	Nuuk	
B-nummer	Kontaktperson		
Email	Telefon		
<b>Regningsadresse</b>			
Navn/Firmanavn			
Adresse			
Postnummer	By	Fax:	
<b>Ansvarlig abonnent</b>			
Navn/Firmanavn			
Adresse			
Kontaktperson	Telefon	Telefax	
Postnummer	By	E-Mail	
<b>Underskrift</b>			SE-Nr.

<b>Bemærkninger</b>

FAXES TIL: 32 59 55

Email: ordre@tele.gl