



Rede de Comunicacións  
Edificio de Investigación  
Campus de Elviña  
Ext.: 1199 – Fax: 1476

## SOLICITUDE DE SERVICIO DE REDE

### DATOS DO SOLICITANTE

<b>APELIDOS E NOME:</b>	
<b>CENTRO/DEPARTAMENTO/SERVICIO:</b>	
<b>EDIFICIO/CAMPUS:</b>	
<b>Categoría/Puesto:</b>	
<b>Extensión telefónica de contacto:</b>	<b>Correo Electrónico:</b>
<b>SERVICIO QUE SE SOLICITA:</b>	
<b>ACTIVACIÓN DE TOMA:</b> <input type="checkbox"/> VOZ <input type="checkbox"/> DATOS	

Toma xa existente

Número de toma:

Non existe toma

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

(sinatura do solicitante)

(V. e P. do Director do Centro/Departamento)

Selo

**Asdo.:**

**Cargo:**

---

### DATOS A CUBRIR POLA REDE DE COMUNICACIÓNS

DATA DE RECEPCIÓN	
OBSERVACIÓNS	

É obrigatoria a remisión deste documento debidamente cumprimentado, asinado e selado por Correo Interno ou por Fax á Rede de Comunicacións.