



ارتباط نما گستر
www.engostar.com

فرم درخواست اشخاص حقیقی FTTH مخابرات ایران نام مرکز :

تلفن تماس: ۰۲۱۴۵۲۱۵

مشخصات متقاضی

نام و نام خانوادگی :	نام پدر :	شماره ملی :
شماره شناسنامه :	محل صدور :	تاریخ تولد :
شماره تلفن :	نام مالک خط تلفن :	تلفن تماس :
کد پستی :	موبایل :	ایمیل :
شغل :	تحصیلات :	

نشانی :

پهنای باند (Mbps)	حجم ماهیانه (گیگ)	مبلغ (تومان)	قرارداد (ماه)	انتخاب دوره
100MB up to 1000Mb	20	۲۵۰,۰۰۰	۱۲	
100MB up to 1000Mb	120	۳۵۰,۰۰۰	۱۲	
100MB up to 1000Mb	220	۴۸۰,۰۰۰	۱۲	
100MB up to 1000Mb	320	۵۹۰,۰۰۰	۱۲	
100MB up to 1000Mb	420	۱,۰۰۰,۰۰۰	۱۲	

توضیحات :

متقاضی : اعلام نظر امور مشترکین : ریاست مرکز :

نام و نام خانوادگی : نام و نام خانوادگی : نام و نام خانوادگی :

تاریخ : تاریخ : تاریخ :

امضاء : امضاء : امضاء :

نام شرکت پیمانکاری اجرای فیبرکشی داخلی :