



## **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 6 – ΕΝΤΥΠΑ**

|   |    |
|---|----|
| ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.1 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΧΟΝΔΡΙΚΗ ΤΟΠΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΗ ΘΕΣΗ  | 3  |
| ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.2 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΚΤΗΡΙΑ ΑΤΗΚ ΚΑΙ ΚΟΜΒΟΥΣ ΙΡ ΑΤΗΚ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8)  | 4  |
| ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.3 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  | 5  |
| ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.4 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  | 7  |
| ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.5 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΣΗΜΕΙΑ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ   | 9  |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.6.1 ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΔΕΤΙΚΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΓΙΑ ΧΟΝΔΡΙΚΗ ΤΟΠΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΗ ΘΕΣΗ   | 10 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.6.2 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΟΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ETHERNET ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗΣ  | 11 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.6.3 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΟΜΑΔΑ ΣΥΝΑΘΡΟΙΣΗΣ ΣΥΝΔΕΣΜΩΝ (LINK AGGREGATION GROUP - LAG)  | 13 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.6.4 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΛΟΓΙΚΕΣ ΣΥΝΔΕΣΕΙΣ-VECTORING   | 14 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.6.5 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΛΟΓΙΚΕΣ ΣΥΝΔΕΣΕΙΣ-FIBER   | 15 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.6.6 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ - MULTICAST INJECTION POINT   | 16 |
| ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.7 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ   | 17 |
| ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.8 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ   | 20 |
| ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.9 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ  | 21 |
| ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.10 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ   | 24 |
| ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.11 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ  | 25 |
| ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.12 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ  | 26 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.13.1 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΕΙΚΟΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΜΕΣΩ ΤΕΧΝΙΚΗΣ VDSL VECTORING  | 27 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.13.2 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΕΙΚΟΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΜΕΣΩ ΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ (ΙΣΧΥΟΥΝ ΟΙ ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ 6.7)   | 30 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.14 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΠΑΡΕΜΒΟΛΩΝ  | 31 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.15 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΑΠΟ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟ – ΒΡΟΧΟ  | 32 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.16(α) - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ ΑΠΟ ΠΡΟΣΒΑΣΗ 3 DSL ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΥΡΥΖΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ/ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ | 34 |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

---

|  |    |
|--|----|
| ΕΝΤΥΠΟ 6.16(β) - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ ΑΠΟ ΠΡΟΣΒΑΣΗ 3 DSL ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΥΡΥΖΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ/ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ  | 35 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.16(γ) - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΥΡΥΖΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΑΠΟ ΠΡΟΣΒΑΣΗ 3 DSL Ή ΠΡΟΣΒΑΣΗ 3 NAKED DSL ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΥΡΥΖΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ/ΥΠΟ -ΒΡΟΧΟ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ | 36 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.17 - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΡΙΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΜΕΡΟΥΣ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΑΠΟ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ ΤΡΙΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΜΕΡΟΥΣ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ                      | 37 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.18- ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΓΩΓΩΝ ΤΗΣ ΑΤΗΚ   | 38 |
| ΕΝΤΥΠΟ 6.19 - ΕΝΤΥΠΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΧΩΡΟΥ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  | 39 |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## **ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.1 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΧΟΝΔΡΙΚΗ ΤΟΠΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΗ ΘΕΣΗ**

| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΝΑΨΗ ΣΥΜΦΩΝΙΑΣ ΓΙΑ ΧΟΝΔΡΙΚΗ ΤΟΠΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΗ ΘΕΣΗ                             |  |
|--|--|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΟΝΟΜΑ:.....  |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΕΝΤΟΤΗΤΕΣ):.....   |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:   |  |
| ΟΔΟΣ:.....   |  |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:..... ΠΟΛΗ:.....  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....   |  |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....  |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ: .....  |  |
| ΕΧΕΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ |  |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....  |  |
| ΘΕΣΗ:.....   |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....   |  |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....  |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....   |  |
| ΣΦΡΑΓΙΔΑ:.....   |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....  |  |
| ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΤΗΚ  |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ:.....   |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....  |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ: .....   |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....   |  |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.2 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΚΤΗΡΙΑ ΑΤΗΚ ΚΑΙ ΚΟΜΒΟΥΣ ΙΡ ΑΤΗΚ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8)

| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΩΝ ΓΙΑ ΚΤΗΡΙΑ ΑΤΗΚ ΚΑΙ ΚΟΜΒΟΥΣ ΙΡ ΑΤΗΚ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8) |   |
|---|---|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |   |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΟΝΟΜΑ:.....   |   |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΕΝΤΟΤΗΤΕΣ):.....                                  |   |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  |   |
| ΟΔΟΣ:.....  |   |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:.....  | ΠΟΛΗ:.....  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....  |   |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....   |   |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ: .....   |   |
| ΕΧΕΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟΤΗΤΑΣ;                                      | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| ΖΗΤΟΥΜΕΝΗ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑ – ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΚΤΗΡΙΩΝ ΑΤΗΚ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8)                     | <input type="checkbox"/>                                  |
| -- ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΚΟΜΒΩΝ ΙΡ ΑΤΗΚ (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 8)                                       | <input type="checkbox"/>                                  |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ                                   |   |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....   |   |
| ΘΕΣΗ:.....  |   |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....  |   |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....   |   |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  | ΣΦΡΑΓΙΔΑ:.....  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....   |   |
| ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΤΗΚ   |   |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ:.....  |   |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....   |   |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ: .....  |   |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  |   |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.3 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ  |           |                               |                     |            |                       |                        |
|--|-----------|-------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|------------------------|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΟΝΟΜΑ:.....  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΕΝΤΟΤΗΤΕΣ):.....   |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:   |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΟΔΟΣ:.....   |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:..... ΠΟΛΗ:.....  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ : .....   |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΕΧΕΙ ΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΣΥΜΦΩΝΙΑ ΧΟΝΔΡΙΚΗΣ ΤΟΠΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΗ ΘΕΣΗ; <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΑ ΤΗΣ ΑΤΗΚ   |           |                               |                     |            |                       |                        |
|  |           | ΤΥΠΟΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ |                     |            |                       |                        |
| ΚΤΙΡΙΟ ΑΤΗΚ  | ΕΠΑΡΧΙΑ   | ΠΛΗΡΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗ               | ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ |            |                       |                        |
|  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΕΠΙΘΥΜΗΤΟΣ ΤΥΠΟΣ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ   |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ  | ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ | ΑΠΟΜΑΚΡΥΣΜΕΝΗ                 |                     |            |                       |                        |
|  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ ΖΗΤΟΥΜΕΝΟΥ ΧΩΡΟΥ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Τ.Μ.)   |           |                               |                     |            |                       |                        |
|  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |           |                               |                     |            |                       |                        |
| Α/Α  | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ | ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ/<br>ΜΟΝΤΕΛΟ     | ΠΟΣΟΤΗΤΑ            | ΒΑΡΟΣ (Kg) | ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ<br>(ΜxΠxΥ) | ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ<br>ΡΕΥΜΑΤΟΣ |
|  |           |                               |                     |            |                       |                        |
|  |           |                               |                     |            |                       |                        |
|  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ <input type="checkbox"/>  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΜΕΓΙΣΤΟ ΦΟΡΤΙΟ ΙΣΧΥΟΣ  |           | ΜΕΓΙΣΤΗ                       |                     | ΕΛΑΧΙΣΤΗ   |                       |                        |
|  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ  |           |                               |                     |            |                       |                        |
| ΥΓΡΑΣΙΑ  |           |                               |                     |            |                       |                        |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)                      |                 |                                       |
|---|-----------------|---------------------------------------|
| ΦΥΣΙΚΗ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)                                  |                 |                                       |
|   | ΠΛΗΡΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗ | ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ                   |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΟΠΙΚΩΝ ΒΡΟΧΩΝ ΠΟΥ ΖΗΤΟΥΝΤΑΙ ΑΡΧΙΚΑ                       |                 |                                       |
| ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΓΙΑ ΤΟΠΙΚΟΥΣ ΒΡΟΧΟΥΣ (ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΟΜΕΝΟΥΣ 12 ΜΗΝΕΣ)       |                 |                                       |
| ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΣΥΝΔΕΤΙΚΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΠΡΟΣΔΕΣΗΣ              |                 |                                       |
| ΔΙΑΜΕΤΡΟΣ (mm)  |                 | ΑΡΙΘΜΟΣ ΧΑΛΚΙΝΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΑΝΑ ΚΑΛΩΔΙΟ |
| ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΕ ΣΗΜΕΙΟ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ                      |                 |                                       |
| ΚΤΗΡΙΟ ΑΤΗΚ   | ΕΠΑΡΧΙΑ         | ΟΝΟΜΑ ΣΗΜΕΙΟΥ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ     |
|   |                 |                                       |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΟΠΙΚΩΝ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΩΝ ΠΟΥ ΖΗΤΟΥΝΤΑΙ ΑΡΧΙΚΑ                   |                 |                                       |
| ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΤΟΠΙΚΩΝ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΩΝ (ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΟΜΕΝΟΥΣ 12 ΜΗΝΕΣ) |                 |                                       |
| ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΣΥΝΔΕΤΙΚΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΠΡΟΣΔΕΣΗΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ   |                 |                                       |
| ΔΙΑΜΕΤΡΟΣ (mm)  |                 | ΑΡΙΘΜΟΣ ΧΑΛΚΙΝΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΑΝΑ ΚΑΛΩΔΙΟ |
| ΣΧΟΛΙΑ  |                 |                                       |
|   |                 |                                       |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΓΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ                     |                 |                                       |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....   |                 |                                       |
| ΘΕΣΗ:.....  |                 |                                       |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....                                |                 |                                       |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....                                     |                 |                                       |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  |                 |                                       |
| ΣΦΡΑΓΙΔΑ:.....  |                 |                                       |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....   |                 |                                       |
| ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΤΗΚ                           |                 |                                       |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ:.....  |                 |                                       |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....                                       |                 |                                       |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ: .....                                    |                 |                                       |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  |                 |                                       |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.4 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΟΝΟΜΑ:.....  
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΕΝΤΟΤΗΤΕΣ):.....  
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  
ΟΔΟΣ:.....  
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:.....ΠΟΛΗ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....  
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ : .....

#### ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΑ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΑ ΤΗΣ ΑΤΗΚ

|             |         | ΤΥΠΟΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ |                     |
|-------------|---------|-------------------------------|---------------------|
| ΚΤΗΡΙΟ ΑΤΗΚ | ΕΠΑΡΧΙΑ | ΠΛΗΡΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗ               | ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ |
|             |         |                               |                     |

#### ΤΥΠΟΣ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

| ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ  | ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ | ΑΠΟΜΑΚΡΥΣΜΕΝΗ |
|--|-----------|---------------|
|  |           |               |
| ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ ΠΡΟΣΘΕΤΟΥ ΖΗΤΟΥΜΕΝΟΥ ΧΩΡΟΥ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (Τ.Μ.) |           |               |
|  |           |               |

#### ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΠΡΟΣΘΕΤΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

| Α/Α | ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ | ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ/<br>ΜΟΝΤΕΛΟ | ΠΟΣΟΤΗΤΑ | ΒΑΡΟΣ (Kg) | ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ<br>(ΜχΠχΥ) | ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ<br>ΡΕΥΜΑΤΟΣ |
|-----|-----------|---------------------------|----------|------------|-----------------------|------------------------|
|     |           |                           |          |            |                       |                        |
|     |           |                           |          |            |                       |                        |
|     |           |                           |          |            |                       |                        |

ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ

| ΜΕΓΙΣΤΟ ΦΟΡΤΙΟ ΙΣΧΥΟΣ |          |  |
|-----------------------|----------|--|
| ΘΕΡΜΟΚΡΑΣΙΑ           | ΜΕΓΙΣΤΗ  |  |
|                       | ΕΛΑΧΙΣΤΗ |  |
| ΥΓΡΑΣΙΑ               | ΜΕΓΙΣΤΗ  |  |
|                       | ΕΛΑΧΙΣΤΗ |  |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)

### ΦΥΣΙΚΗ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (ΣΥΝΕΧΕΙΑ)

|   | ΠΛΗΡΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗ | ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ |
|---|-----------------|---------------------|
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΤΟΠΙΚΩΝ ΒΡΟΧΩΝ                            |                 |                     |
| ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΓΙΑ ΤΟΠΙΚΟΥΣ ΒΡΟΧΟΥΣ (ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΟΜΕΝΟΥΣ 12 ΜΗΝΕΣ) |                 |                     |

### ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΣΥΝΔΕΤΙΚΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΠΡΟΣΔΕΣΗΣ

| ΔΙΑΜΕΤΡΟΣ (mm) | ΑΡΙΘΜΟΣ ΧΑΛΚΙΝΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΑΝΑ ΚΑΛΩΔΙΟ |
|----------------|---------------------------------------|
|----------------|---------------------------------------|

### ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΕ ΣΗΜΕΙΟ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ

| ΚΤΗΡΙΟ ΑΤΗΚ | ΕΠΑΡΧΙΑ | ΟΝΟΜΑ ΣΗΜΕΙΟΥ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ |
|-------------|---------|-----------------------------------|
|-------------|---------|-----------------------------------|

|   |  |
|---|--|
| ΠΡΟΣΘΕΤΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΟΠΙΚΩΝ ΥΠΟΒΡΟ-ΧΩΝ                              |  |
| ΠΡΟΒΛΕΨΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΤΟΠΙΚΩΝ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΩΝ (ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΕΠΟΜΕΝΟΥΣ 12 ΜΗΝΕΣ) |  |

### ΤΕΧΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΠΡΟΣΘΕΤΩΝ ΣΥΝΔΕΤΙΚΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΠΡΟΣΔΕΣΗΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ

| ΔΙΑΜΕΤΡΟΣ (mm) | ΑΡΙΘΜΟΣ ΧΑΛΚΙΝΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΑΝΑ ΚΑΛΩΔΙΟ |
|----------------|---------------------------------------|
|----------------|---------------------------------------|

ΣΧΟΛΙΑ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....  
ΘΕΣΗ:.....  
ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....  
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ:..... ΣΦΡΑΓΙΔΑ:.....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΤΗΚ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ:.....  
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....  
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ: .....  
ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....





# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## ΕΝΤΥΠΟ 6.6.1 ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΔΕΤΙΚΩΝ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΓΙΑ ΧΟΝΔΡΙΚΗ ΤΟΠΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΗ ΘΕΣΗ

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΟΧΕΑ  |                |              |                          |
|---|----------------|--------------|--------------------------|
| ΟΝΟΜΑ:  |                |              |                          |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:   |                |              |                          |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:   |                |              |                          |
| ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ:   | ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:  |              |                          |
| ΠΟΛΗ:   | ΤΗΛΕΦΩΝΟ:      |              |                          |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:  | ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ: |              |                          |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ  |                |              |                          |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:  |                |              |                          |
| ΘΕΣΗ:   |                |              |                          |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:   | ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ: |              |                          |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:  |                |              |                          |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΟΥ ΧΩΡΟΥ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ   |                |              |                          |
| Κτήριο ΑΤΗΚ στο οποίο ζητείται Συνεγκατάσταση: .....  |                |              |                          |
| Πλαίσιο Συμφωνίας Συνεγκατάστασης:  |                |              |                          |
| <b>ΧΟΝΔΡΙΚΗ ΤΟΠΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΣΤΑΘΕΡΗ ΘΕΣΗ:</b>  |                |              |                          |
| • ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ <input type="checkbox"/>  |                |              |                          |
| • ΕΙΚΟΝΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ (Συνδεδετικό Οπτικό Καλώδιο) <input type="checkbox"/>   |                |              |                          |
| Περιγραφή αρχικού σημείου πρόσβασης: <b>Φρεάτιο Υποδοχής Κτηρίου ΑΤΗΚ</b><br>(Επαρχία, πόλη, οδός ,διασταύρωση δρόμων ) ..... |                |              |                          |
| <b>Χώρος Συνεγκατάστασης</b> (για Εικονική Πρόσβαση): .....   |                |              |                          |
| Περιγραφή Τελικού σημείου πρόσβασης: (Επαρχία, πόλη, οδός ,διασταύρωση δρόμων): .....   |                |              |                          |
| Επισυνάπτονται φωτογραφίες χώρου  |                |              | Nai/Όχι                  |
| Επισυνάπτονται τοπογραφικά σχέδια   |                |              | Nai/Όχι                  |
| Επισυνάπτονται άλλα στοιχεία που προσδιορίζουν την τοποθεσία  |                |              | Nai/Όχι                  |
| ΕΠΙΛΟΓΗ ΕΛΕΓΧΟΥ ΓΙΑ ΤΗ ΔΙΑΔΡΟΜΗ ΤΟΥ ΑΓΩΓΟΥ  |                |              |                          |
| Διερεύνηση Διαθεσιμότητας Αγωγού με Οπτικό Έλεγχο της Διαδρομής του Αγωγού  |                |              | <input type="checkbox"/> |
| Διερεύνηση Διαθεσιμότητας Αγωγού με Έλεγχο της Διαδρομής του Αγωγού με την Χρήση Οδηγού Τραβήγματος Καλωδίων                  |                |              | <input type="checkbox"/> |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ   |                |              |                          |
| ΧΑΛΚΙΝΑ ΚΑΛΩΔΙΑ:  |                |              |                          |
| Χαρακτηριστικά καλωδίων:  |                | Αρ.Καλωδίων: |                          |
| Περιγραφή καλωδίου  | Χρήση          | Χωρητικότητα | Διάμετρος                |
|   |                |              |                          |
| Μέγιστη αποδεκτή Απόσταση:  |                |              |                          |
| ΟΠΤΙΚΑ ΚΑΛΩΔΙΑ:   |                |              |                          |
| Χαρακτηριστικά καλωδίων:  |                | Αρ.Καλωδίων: |                          |
| Περιγραφή καλωδίου  | Χρήση          | Χωρητικότητα | Διάμετρος                |
|   |                |              |                          |
| Σχόλια ΑΤΗΚ:  |                |              |                          |

Υπογραφή παρόχου: .....  
(Σφραγίδα εταιρείας)

Ημερομηνία: .....



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## ΕΝΤΥΠΟ 6.6.2 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΟΠΤΙΚΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ETHERNET ΔΙΑΣΥΝΔΕΣΗΣ («ΟΠΕΔ»)

### Μέρος Α (συμπληρώνεται από το Δικαιούχο)

Όνομα Δικαιούχου: .....

| Είδος ζητούμενης υπηρεσίας :  |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Νέα Οπτική Πρόσβαση Ethernet Διασύνδεσης<br><br>Αριθμός ΟΠΕΔ: <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> Νέα Οπτική Πρόσβαση Ethernet Διασύνδεσης με ταυτόχρονη παροχή Υπηρεσίας Ομάδα Συνάθροισης Συνδέσμων (LAG)<br>Αριθμός ΟΠΕΔ (2,4,6,8): <input type="checkbox"/><br><br><input type="checkbox"/> Νέα Οπτική Πρόσβαση Ethernet Διασύνδεσης με ένταξη της σε υφιστάμενη ομάδα της Υπηρεσίας Ομάδα Συνάθροισης Συνδέσμων (LAG)<br><br>Αριθμός αναφοράς ομάδας της Υπηρεσίας Ομάδα Συνάθροισης Συνδέσμων (LAG):<br>..... | <input type="checkbox"/> Τερματισμός Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης<br><br>Αριθμός αναφοράς Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης ..... |
| Χώρος εγκατάστασης<br>(Να δηλωθεί το υποστατικό και ο Κόμβος IP της ΑΤΗΚ)   |  |
|   |  |
| άτομο επικοινωνίας Δικαιούχου για την υλοποίηση της πρόσβασης   |  |
| Όνοματεπώνυμο:<br>.....   | Τηλέφωνο επικοινωνίας :<br><br>Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο :   |
| <b>Δηλώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν στην πραγματικότητα.</b>  |  |
| Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου Δικαιούχου: .....   | Υπογραφή:.....   |
| Ημερομηνία: .....   | Σφραγίδα   |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## Μέρος Β (συμπληρώνεται από την ΑΤΗΚ κατά την παραλαβή της αίτησης)

|  |   |
|--|---|
| Αριθμός Αναφοράς αίτησης ΑΤΗΚ: .....                                   | Ημερ. Παραλαβής Αίτησης Δικαιοτησυ: ..... |
| Όνοματεπώνυμο Παραλήπτη: .....   |   |
| <b>Αριθμός αναφοράς Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης1:</b> ..... |   |
| <b>Αριθμός αναφοράς Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης2:</b> ..... |   |
| <b>Αριθμός αναφοράς Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης3:</b> ..... |   |
| <b>Αριθμός αναφοράς Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης4:</b> ..... |   |
| <b>Αριθμός αναφοράς Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης5:</b> ..... |   |
| <b>Αριθμός αναφοράς Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης6:</b> ..... |   |
| <b>Αριθμός αναφοράς Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης7:</b> ..... |   |
| <b>Αριθμός αναφοράς Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης8:</b> ..... |   |
| <b>Αριθμός αναφοράς LAG:</b>   |   |

## Μέρος Γ (Ενημέρωση Δικαιούχου για την ολοκλήρωση της παραγγελίας από ΑΤΗΚ)

Όνοματεπώνυμο εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου ΑΤΗΚ :

Ημερομηνία Ενεργοποίησης του κυκλώματος :



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## **ΕΝΤΥΠΟ 6.6.3 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΓΙΑ ΟΜΑΔΑ ΣΥΝΑΘΡΟΙΣΗΣ ΣΥΝΔΕΣΜΩΝ (LINK AGGREGATION GROUP - LAG) ΤΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΟΜΑΔΑ ΣΥΝΑΘΡΟΙΣΗΣ ΣΥΝΔΕΣΜΩΝ (LAG)**

### **Μέρος Α** (συμπληρώνεται από το Δικαιούχο)

Όνομα Δικαιούχου: .....

|  |                         |
|--|-------------------------|
| <b>Είδος ζητούμενης υπηρεσίας :</b>  |                         |
| <input type="checkbox"/> Δημιουργία Ομάδας Συνάθροισης Συνδέσμων (LINK AGGREGATION GROUP – LAG)                                  |                         |
| <input type="checkbox"/> Τερματισμός Ομάδας Συνάθροισης Συνδέσμων (LINK AGGREGATION GROUP – LAG)                                 |                         |
| Αριθμός αναφοράς Ομάδας Συνάθροισης Συνδέσμων που επιθυμείται τερματισμός : .....  |                         |
| Σημ. Οι Οπτικές Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης που συμμετέχουν στην ομάδα δεν θα τερματιστούν                                    |                         |
| Αριθμός αναφοράς Οπτικών Προσβάσεων Ethernet Διασύνδεσης που θα συμμετέχουν στην ομάδα της Υπηρεσίας Συνάθροισης Συνδέσμων (LAG) |                         |
| 1.   | 5.                      |
| 2.   | 6.                      |
| 3.   | 7,                      |
| 4.   | 8,                      |
| <b>Άτομο επικοινωνίας Δικαιούχου για την υλοποίηση της αίτησης</b>   |                         |
| Όνοματεπώνυμο  | Τηλέφωνο επικοινωνίας : |
| <b>Δηλώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν στην πραγματικότητα.</b>                               |                         |
| Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου Δικαιούχου: .....  |                         |
| Ημερομηνία: .....  | Υπογραφή:.....          |
| Σφραγίδα   |                         |

### **Μέρος Β** (συμπληρώνεται από την ΑΤΗΚ κατά την παραλαβή της αίτησης)

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Αριθμός Αναφοράς αίτησης ΑΤΗΚ: ..... | Ημερ. Παραλαβής Αίτησης Δικαιούχου: ..... |
| Όνοματεπώνυμο Παραλήπτη:             |   |
| <b>Αριθμός Αναφοράς LAG:</b> .....   |   |

### **Μέρος Γ** (Ενημέρωση Δικαιούχου για την ολοκλήρωση της παραγγελίας από ΑΤΗΚ)

Όνοματεπώνυμο εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου ΑΤΗΚ :  
Ημερομηνία Ενεργοποίησης του κυκλώματος :



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## ΕΝΤΥΠΟ 6.6.4 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΛΟΓΙΚΕΣ ΣΥΝΔΕΞΕΙΣ-VECTORING

### Μέρος Α (συμπληρώνεται από το Δικαιούχο)

Όνομα Δικαιούχου: .....

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Νέα λογική σύνδεση : <input type="checkbox"/>   |  |  |  |
| Άκρο Α  |  | Άκρο Β   |  |
| Αριθμός αναφοράς κυκλώματος Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης:.....  |  | Κόμβος Πρόσβασης ΑΠΨΣΓ:.....   |  |
| Αριθμός αναφοράς υφιστάμενης λογικής σύνδεσης VECTORING:  |  |  |  |
| Τερματισμός υφιστάμενης λογικής σύνδεσης : <input type="checkbox"/>   |  |  |  |
| Αλλαγή Χωρητικότητας* (Επιλογή της νέας χωρητικότητας από τα προϊόντα πιο κάτω) : <input type="checkbox"/>  |  |  |  |
| *Αλλαγές στη χωρητικότητα μπορούν να γίνουν μόνο σε κυκλώματα του ίδιου τύπου και ποιότητας   |  |  |  |
| <b>Προϊόντα των Λογικών Συνδέσεων-Vectoring</b>   |  |  |  |
| <b>UNICAST N:1 QoS=5</b>  | <b>UNICAST 1:1 QoS=5</b>   | <b>UNICAST N:1 QoS=0</b>   | <b>UNICAST 1:1 QoS=1</b>   |
| <input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 1<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 2<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 3<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 4<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 5<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 7<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 9 | <input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 10<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 11<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 12<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 13<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 14<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 15<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 16<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 17<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 18 | <input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 19<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 20<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 22<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 23<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 24<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 25 | <input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 26<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 27<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 28<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 29<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 30<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 31<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 32 |
| <b>UNICAST N:1 QoS=2</b>  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 33<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 34<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 35<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 36<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 37  |  | <input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 38<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 39<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 40<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 41<br><input type="checkbox"/> ΛΣ-Vectoring 42   |  |

**Δηλώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν στην πραγματικότητα.**

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου Δικαιούχου: .....

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή:.....

Σφραγίδα

### Μέρος Β (συμπληρώνεται από την ΑΤΗΚ κατά την παραλαβή της αίτησης)

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Αριθμός Αναφοράς αίτησης ΑΤΗΚ: ..... | Ημερ. Παραλαβής Αίτησης Δικαιούχου: ..... |
| Όνοματεπώνυμο Παραλήπτη:             |   |
| Αριθμός αναφοράς κυκλώματος:         | Αριθμός VLAN :                            |

### Μέρος Γ (Ενημέρωση Διακιούχου για την ολοκλήρωση της παραγγελίας από ΑΤΗΚ)

Όνοματεπώνυμο εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου ΑΤΗΚ :

Ημερομηνία Ενεργοποίησης του κυκλώματος :



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## ΕΝΤΥΠΟ 6.6.5 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ - ΛΟΓΙΚΕΣ ΣΥΝΔΕΞΕΙΣ-FIBER

### Μέρος Α (συμπληρώνεται από το Δικαιούχο)

Όνομα Δικαιούχου: .....

|   |  |  |
|---|--|--|
| Νέα λογική σύνδεση : <input type="checkbox"/>   |  |  |
| Άκρο Α  |  | Άκρο Β   |
| Αριθμός αναφοράς Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης:.....   |  | Κόμβος Πρόσβασης OLT:.....   |
| Αριθμός αναφοράς Υφιστάμενης Λογικής Σύνδεσης FIBER : .....   |  |  |
| Τερματισμός υφιστάμενης λογικής σύνδεσης FIBER : <input type="checkbox"/>   |  |  |
| Αλλαγή Χωρητικότητας* (Επιλογή της νέας χωρητικότητας από τα προϊόντα πιο κάτω) : <input type="checkbox"/>  |  |  |
| *Αλλαγές στη χωρητικότητα μπορούν να γίνουν μόνο σε κυκλώματα του ίδιου τύπου και ποιότητας   |  |  |
| <b>ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΒΑΣΙΚΗΣ ΛΟΓΙΚΗΣ ΣΥΝΔΕΞΗΣ-FIBER</b>  |  |  |
| UNICAST N:1 QoS=0   |  | UNICAST 1:1 QoS=1  |
| <input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 1<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 2<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 3<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 4<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 5<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 6<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 7<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 8<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 9 | <input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 10<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 11   | <input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 12<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 13<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 14<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 15<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 16<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 17<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 18<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 19<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 20<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 21<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 22<br><input type="checkbox"/> Β ΛΣ-Fiber 23 |
| <b>ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΛΟΓΙΚΕΣ ΣΥΝΔΕΞΕΙΣ-FIBER</b>   |  |  |
| UNICAST N:1 QoS=5   | UNICAST 1:1 QoS=5  | UNICAST N:1 QoS=2  |
| <input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 1<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 2<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 3<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 4<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 5<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 6<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 7<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 8<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 9 | <input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 10<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 11<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 12<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 13<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 14<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 15<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 16<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 17<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 18<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 19<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 20 | <input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 21<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 22<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 23<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 24<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 25<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 26<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 27<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 28<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-Fiber 29   |
| <b>Δηλώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν στην πραγματικότητα.</b>  |  |  |
| Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου Δικαιούχου: .....   |  |  |
| Ημερομηνία: .....   |  | Υπογραφή:.....   |
| Σφραγίδα  |  |  |

### Μέρος Β (συμπληρώνεται από την ΑΤΗΚ κατά την παραλαβή της αίτησης)

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Αριθμός Αναφοράς αίτησης ΑΤΗΚ: ..... | Ημερ. Παραλαβής Αίτησης Δικαιούχου: ..... |
| Όνοματεπώνυμο Παραλήπτη:             |   |
| Αριθμός αναφοράς κυκλώματος:         | Αριθμός VLAN :                            |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## Μέρος Γ (Ενημέρωση Δικαιούχου για την ολοκλήρωση της παραγγελίας από ΑΤΗΚ)

Όνοματεπώνυμο εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου ΑΤΗΚ :

Ημερομηνία Ενεργοποίησης του κυκλώματος :

### **ΕΝΤΥΠΟ 6.6.6 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ - MULTICAST INJECTION POINT**

## Μέρος Α (συμπληρώνεται από το Δικαιούχο)

Όνομα Δικαιούχου: .....

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Νέα παροχή Προϊόντος Multicast Injection Point: <input type="checkbox"/>                                  |                                  |
| Αριθμός αναφοράς Οπτικής Πρόσβασης Ethernet Διασύνδεσης:  |                                  |
| Τερματισμός υφιστάμενης σύνδεσης : <input type="checkbox"/>   |                                  |
| Αλλαγή Χωρητικότητας (Επιλογή της νέας χωρητικότητας από τα προϊόντα πιο κάτω) : <input type="checkbox"/> |                                  |
| Αριθμός αναφοράς υφιστάμενου Προϊόντος Multicast Injection Point:   |                                  |
| Multicast Injection Point 1   | 50/50 <input type="checkbox"/>   |
| Multicast Injection Point 2   | 100/100 <input type="checkbox"/> |
| Multicast Injection Point 3   | 200/200 <input type="checkbox"/> |
| <b>Δηλώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν στην πραγματικότητα.</b>        |                                  |
| Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου Δικαιούχου: .....   |                                  |
| Ημερομηνία: .....   | Υπογραφή:.....                   |
|   | Σφραγίδα                         |

## Μέρος Β (συμπληρώνεται από την ΑΤΗΚ κατά την παραλαβή της αίτησης)

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| Αριθμός Αναφοράς αίτησης ΑΤΗΚ: ..... | Ημερ. Παραλαβής Αίτησης Δικαιούχου: ..... |
| Όνοματεπώνυμο Παραλήπτη:             |   |
| Αριθμός αναφοράς κυκλώματος:         |   |

## Μέρος Γ (Ενημέρωση Δικαιούχου για την ολοκλήρωση της παραγγελίας από ΑΤΗΚ)

Όνοματεπώνυμο εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου ΑΤΗΚ :

Ημερομηνία Ενεργοποίησης του κυκλώματος :



## ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.7 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ

| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ  |  |
|---|--|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΟΝΟΜΑ:.....   |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΕΝΤΟΤΗΤΕΣ):.....  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  |  |
| ΟΔΟΣ:.....  |  |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:.....  | ΠΟΛΗ:.....   |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....  | ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....                                  |
| ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ  |  |
| ΚΤΗΡΙΟ ΑΤΗΚ   |  |
| ΟΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΧΟΥΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΕΙ; <span style="float:right">ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></span>                               |  |
| <b>ΕΝΕΡΓΟΣ ΤΟΠΙΚΟΣ ΒΡΟΧΟΣ</b>   | <b>ΑΝΕΝΕΡΓΟΣ ΤΟΠΙΚΟΣ ΒΡΟΧΟΣ</b>                      |
| ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ: .....  | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ: .....                        |
| ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ <input type="checkbox"/>   | ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑ ΑΡΙΘΜΟΥ <input type="checkbox"/> |
| ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑ ΑΡΙΘΜΟΥ <input type="checkbox"/>  |  |
| ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΘΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ  |  |
| <input type="checkbox"/> ΑΝΑΛΟΓΙΚΗ ΤΗΛΕΦΩΝΙΑ  | <input type="checkbox"/> ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ADSL              |
| <input type="checkbox"/> ΨΗΦΙΑΚΗ ΤΗΛΕΦΩΝΙΑ (ISDN)   | ΡΥΘΜΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ                                     |
| <input type="checkbox"/> ΑΛΛΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ .....  |  |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....   |  |
| ΘΕΣΗ:.....  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....  |  |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....   |  |
| <b>Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται σε αυτή την αίτηση έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν με τα υποστηρικτικά έγγραφα που καταθέσε ο Τελικός Χρήστης.</b> |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  | ΣΦΡΑΓΙΔΑ:.....                                       |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....   |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ:.....  |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....   |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ: .....  |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  |  |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΕΝΕΡΓΟ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ

### ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ

Εμείς το υποφαινόμενο νομικό πρόσωπο -----(όνομα), με αρ. εγγραφής -----, βεβαιώνουμε και δεσμευόμαστε τα ακόλουθα:

(α) Είμαστε ο συνδρομητής της σύνδεσης με αριθμό αναφοράς -----, που είναι εγκατεστημένη στη διεύθυνση -----, με παροχέα υπηρεσιών την .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος)

(β) Αποδεχόμαστε όπως αφαιρεθούν όλες οι υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μας παρέχει η ..... (ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) μέσω της πιο πάνω σύνδεσης και ότι ο/η ----- (Δικαιούχος) θα μας παρέχει όλες τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις μέσω της εν λόγω σύνδεσης, οι οποίες μπορεί να διαφέρουν από αυτές που μας παρείχε η ..... (ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος).

(γ) Εάν η πιο πάνω σύνδεση είναι γραμμή Ψηφιακού Δικτύου Ενωμένων Υπηρεσιών (ΨΗΔΕΥ-ΙSDN) αντιλαμβανόμαστε και αποδεχόμαστε ότι θα αφαιρεθούν όλες οι υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μας παρέχει η ΑΤΗΚ μέσω της εν λόγω σύνδεσης, σε αμφότερα τη βασική γραμμή και τις δευτερεύουσες συνδεδεμένες γραμμές (περιλαμβανομένων όλων των υπηρεσιών φωνητικής τηλεφωνίας στην εν λόγω σύνδεση).

(δ) Δεσμευόμαστε να διευθετήσουμε τον τελικό λογαριασμό που θα εκδοθεί από την ..... (ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) για τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μας προσφέρει μέσω της πιο πάνω σύνδεσης, μέχρι και την ημερομηνία τερματισμού παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων αυτών.

(ε) Δεσμευόμαστε να επιστρέψουμε στην ..... (ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) οποιονδήποτε εξοπλισμό της .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) έχει εγκατασταθεί στις εγκαταστάσεις μας για υποστήριξη της παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων που λαμβάνουμε μέσω της πιο πάνω σύνδεσης.

Υπογραφή ----- (και Σφραγίδα)

----- (όνομα Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου)

Αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) ή

Αρ. Διαβατηρίου ----- και Αρ. Ταυτότητας ----- (για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης) ή

Αρ Διαβατηρίου ----- (για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης).

Ιδιότητα -----

για ----- (όνομα νομικού προσώπου)

Ημερομηνία -----



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΕΝΕΡΓΟ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ**

### **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η -----(ονοματεπώνυμο συνδρομητή), με αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) / με αρ. Διαβατηρίου ----- και αρ. Ταυτότητας ----- (για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης / με αρ. Διαβατηρίου ----- (για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης), βεβαιώνω και δεσμεύομαι τα ακόλουθα:

(α) Είμαι ο συνδρομητής της σύνδεσης με αριθμό αναφοράς -----, που είναι εγκατεστημένη στη διεύθυνση -----, με παροχές υπηρεσιών την .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος)

(β) Αποδέχομαι όπως αφαιρεθούν όλες οι υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μου παρέχει η .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) μέσω της πιο πάνω σύνδεσης και ότι ο/η -----(Δικαιούχος) θα μου παρέχει όλες τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις μέσω της εν λόγω σύνδεσης, οι οποίες μπορεί να διαφέρουν από αυτές που μου παρείχε η .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος).

(γ) Εάν η πιο πάνω σύνδεση είναι γραμμή Ψηφιακού Δικτύου Ενωμένων Υπηρεσιών (ΨΗΔΕΥ- ISDN) αντιλαμβάνομαι και αποδέχομαι ότι θα αφαιρεθούν όλες οι υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μου παρέχει η .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) μέσω της εν λόγω γραμμής, σε αμφότερα τη βασική γραμμή και τις δευτερεύουσες συνδεδεμένες γραμμές (περιλαμβανομένων όλων των υπηρεσιών φωνητικής τηλεφωνίας στην εν λόγω σύνδεση).

(δ) Δεσμεύομαι να διευθετήσω τον τελικό λογαριασμό που θα εκδοθεί από την .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) για τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μου προσφέρει μέσω της πιο πάνω σύνδεσης, μέχρι και την ημερομηνία τερματισμού παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων αυτών.

(ε) Δεσμεύομαι να επιστρέψω στην .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) οποιονδήποτε εξοπλισμό της .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) έχει εγκατασταθεί στις εγκαταστάσεις μας για υποστήριξη της παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων που λαμβάνω μέσω της πιο πάνω σύνδεσης.

Υπογραφή -----

Ημερομηνία-----

### **Για εξουσιοδοτημένους αντιπροσώπους του συνδρομητή:**

----- (ονοματεπώνυμο)

Αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) ή

Αρ. Διαβατηρίου----- και Αρ. Ταυτότητας ----- (για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης) ή

Αρ Διαβατηρίου ----- (για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης).



## ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.8 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ

| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ  |  |
|---|--|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΟΝΟΜΑ:.....   |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΕΝΤΟΤΗΤΕΣ):.....  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  |  |
| ΟΔΟΣ:.....  |  |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:..... ΠΟΛΗ:.....   |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....  |  |
| ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ  |  |
| ΚΤΗΡΙΟ ΑΤΗΚ   |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΒΡΟΧΟΥ: .....  |  |
| ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗΣ: .....   |  |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....   |  |
| ΘΕΣΗ:.....  |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....  |  |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....   |  |
| <b>Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται σε αυτή την αίτηση έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν με τα υποστηρικτικά έγγραφα που καταθέσε ο Τελικός Χρήστης.</b> |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  |  |
| ΣΦΡΑΓΙΔΑ:.....  |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....   |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ .....  |  |
| ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΤΗΚ   |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ:.....  |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....   |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ: .....  |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  |  |



## ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.9 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ

| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ   |   |
|---|---|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |   |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΟΝΟΜΑ:.....   |   |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΕΝΤΟΤΗΤΕΣ):.....  |   |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  |   |
| ΟΔΟΣ:.....  |   |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:..... ΠΟΛΗ:.....   |   |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....  |   |
| ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ  |   |
| ΚΤΗΡΙΟ ΑΤΗΚ   |   |
| ΟΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΧΟΥΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΕΙ; <span style="float: right;">ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></span>                             |   |
| ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ: .....  |   |
| ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ <input type="checkbox"/>   |   |
| ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΠΟΥ ΘΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ   |   |
| <input type="checkbox"/> ΑΝΑΛΟΓΙΚΗ ΤΗΛΕΦΩΝΙΑ  | <input type="checkbox"/> ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ADSL |
| <input type="checkbox"/> ΨΗΦΙΑΚΗ ΤΗΛΕΦΩΝΙΑ (ISDN)   | ΡΥΘΜΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ                        |
| <input type="checkbox"/> ΆΛΛΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ .....  |   |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |   |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....   |   |
| ΘΕΣΗ:.....  |   |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....  |   |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....   |   |
| <b>Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται σε αυτή την αίτηση έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν με τα υποστηρικτικά έγγραφα που κατάθεσε ο Τελικός Χρήστης.</b> |   |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:..... ΣΦΡΑΓΙΔΑ:.....   |   |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....   |   |
| ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΤΗΚ   |   |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ:.....  |   |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....   |   |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ: .....  |   |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  |   |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ**

### **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

Εμείς το υποφαινόμενο νομικό πρόσωπο -----  
(όνομα), με αρ. εγγραφής -----, βεβαιώνουμε και δεσμευόμαστε τα ακόλουθα:

(α) Είμαστε ο συνδρομητής της τηλεφωνικής γραμμής με αρ.-----, που είναι εγκατεστημένη στη διεύθυνση -----, με παροχέα υπηρεσιών την ΑΤΗΚ ή την ΑΤΗΚ και την .....(Τρίτο Δικαιούχο Μέρος)

(β) Αποδεχόμαστε και εξουσιοδοτούμε την ΑΤΗΚ να αφαιρέσει όλες τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μας παρέχει η .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) μέσω του φάσματος ψηλών συχνοτήτων της πιο πάνω τηλεφωνικής γραμμής (μη φωνητική υπηρεσία) και αποδεχόμαστε ότι ο/η -----(Δικαιούχος) θα μας παρέχει όλες τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις μέσω του ψηλού φάσματος συχνοτήτων της εν λόγω τηλεφωνικής γραμμής (μη φωνητική υπηρεσία), οι οποίες μπορεί να διαφέρουν από αυτές που μας παρείχε η .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος).

(γ) Αποδεχόμαστε όπως η ΑΤΗΚ συνεχίσει να μας παρέχει υπηρεσίες και διευκολύνσεις μέσω του χαμηλού φάσματος συχνοτήτων της πιο πάνω τηλεφωνικής γραμμής (υπηρεσία φωνητικής τηλεφωνίας).

(δ) Δεσμευόμαστε να διευθετήσουμε τον τελικό λογαριασμό που θα εκδοθεί από την .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) για τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μας προσφέρει μέσω του φάσματος ψηλών συχνοτήτων της πιο πάνω γραμμής (μη φωνητική υπηρεσία), μέχρι και την ημερομηνία τερματισμού παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων αυτών.

(ε) Δεσμευόμαστε να επιστρέψουμε στην .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) οποιονδήποτε εξοπλισμό της .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) έχει εγκατασταθεί στις εγκαταστάσεις μας για υποστήριξη της παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων που λαμβάνουμε μέσω του φάσματος ψηλών συχνοτήτων της πιο πάνω γραμμής (μη φωνητική υπηρεσία).

Υπογραφή ----- (και Σφραγίδα)  
----- (όνομα Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου)

Αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) ή  
Αρ. Διαβατηρίου----- και Αρ. Ταυτότητας -----  
(για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης) ή  
Αρ Διαβατηρίου -----  
(για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης).

Ιδιότητα-----

Για -----(όνομα νομικού προσώπου)

Ημερομηνία-----



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ**

### **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η -----  
(ονοματεπώνυμο συνδρομητή), με αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) / με αρ. Διαβατηρίου ----- και αρ. Ταυτότητας ----- (για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης / με αρ. Διαβατηρίου ----- (για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης), βεβαιώνω και δεσμεύομαι τα ακόλουθα:

(α) Είμαι ο συνδρομητής της τηλεφωνικής γραμμής με αρ.-----, που είναι εγκατεστημένη στη διεύθυνση -----, με παροχέα υπηρεσιών την ΑΤΗΚ ή την ΑΤΗΚ και την .....(Τρίτο Δικαιούχο Μέρος).

(β) Αποδέχομαι και εξουσιοδοτώ την .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) να αφαιρέσει όλες τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μου παρέχει μέσω του φάσματος ψηλών συχνοτήτων της πιο πάνω τηλεφωνικής γραμμής (μη φωνητική υπηρεσία) και αποδέχομαι ότι ο/η -----(Δικαιούχος) θα μου παρέχει όλες τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις μέσω του φάσματος ψηλών συχνοτήτων της εν λόγω τηλεφωνικής γραμμής (μη φωνητική υπηρεσία), οι οποίες μπορεί να διαφέρουν από αυτές που μου παρείχε η .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος).

(γ) Αποδέχομαι όπως η ΑΤΗΚ συνεχίσει να μου παρέχει υπηρεσίες και διευκολύνσεις μέσω του χαμηλού φάσματος συχνοτήτων της πιο πάνω τηλεφωνικής γραμμής (υπηρεσία φωνητικής τηλεφωνίας).

(δ) Δεσμεύομαι να διευθετήσω τον τελικό λογαριασμό που θα εκδοθεί από την .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) για τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μου προσφέρει μέσω του φάσματος ψηλών συχνοτήτων της πιο πάνω γραμμής (μη φωνητική υπηρεσία), μέχρι και την ημερομηνία τερματισμού παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων αυτών.

(ε) Δεσμεύομαι να επιστρέψω στην .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) οποιονδήποτε εξοπλισμό της .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) έχει εγκατασταθεί στις εγκαταστάσεις μας για υποστήριξη της παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων που λαμβάνω μέσω του φάσματος ψηλών συχνοτήτων της πιο πάνω γραμμής (μη φωνητική υπηρεσία).

Υπογραφή -----

Ημερομηνία-----

### **Για εξουσιοδοτημένους αντιπροσώπους του συνδρομητή:**

----- (ονοματεπώνυμο)

Αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) ή

Αρ. Διαβατηρίου----- και Αρ. Ταυτότητας ----- (για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης) ή

Αρ Διαβατηρίου ----- (για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης).



## ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.10 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ

| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗ ΜΕΡΙΖΟΜΕΝΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ  |                |
|--|----------------|
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΟΝΟΜΑ:.....<br>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΕΝΤΟΤΗΤΕΣ):.....<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:<br>ΟΔΟΣ:.....<br>ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:..... ΠΟΛΗ:.....<br>ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:..... |                |
| ΠΡΟΪΟΝΤΑ LLU   |                |
| ΚΤΗΡΙΟ ΑΤΗΚ  |                |
| ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ: .....   |                |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΒΡΟΧΟΥ: .....   |                |
| ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗΣ: .....  |                |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ  |                |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....<br>ΘΕΣΗ:.....<br>ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....<br>ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....   |                |
| <b>Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται σε αυτή την αίτηση έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν με τα υποστηρικτικά έγγραφα που καταθέσε ο Τελικός Χρήστης.</b>                |                |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....   | ΣΦΡΑΓΙΔΑ:..... |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....  |                |
| ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΤΗΚ  |                |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ:.....   |                |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....  |                |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ: .....   |                |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:<br>.....   |                |



## **ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.11 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ (ΙΣΧΥΟΥΝ ΟΙ ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ 6.7)**

| ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΟΧΗΣ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟΒΡΟΧΟ  |  |
|---|--|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΟΝΟΜΑ:.....<br>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΕΝΤΟΤΗΤΕΣ):.....<br>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:.....<br>ΟΔΟΣ:.....<br>ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:..... ΠΟΛΗ:.....<br>ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:..... |  |
| ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟΒΡΟΧΟ   |  |
| ΣΗΜΕΙΟ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ  |  |
| ΟΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΧΟΥΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΕΙ; <span style="float:right">ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/></span>   |  |
| <b>ΕΝΕΡΓΟΣ ΤΟΠΙΚΟΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΣ</b>   | <b>ΑΝΕΝΕΡΓΟΣ ΤΟΠΙΚΟΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΣ</b>                  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ: .....  | ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ: .....                        |
| ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ <input type="checkbox"/>   | ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑ ΑΡΙΘΜΟΥ <input type="checkbox"/> |
| ΖΗΤΕΙΤΑΙ ΦΟΡΗΤΟΤΗΤΑ ΑΡΙΘΜΟΥ <input type="checkbox"/>  |  |
| ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΘΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ  |  |
| <input type="checkbox"/> ΑΝΑΛΟΓΙΚΗ ΤΗΛΕΦΩΝΙΑ  | <input type="checkbox"/> ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ADSL              |
| <input type="checkbox"/> ΨΗΦΙΑΚΗ ΤΗΛΕΦΩΝΙΑ (ISDN)   | ΡΥΘΜΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ                                     |
| <input type="checkbox"/> ΆΛΛΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ .....  |  |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....<br>ΘΕΣΗ:.....<br>ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....<br>ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....  |  |
| <b>Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται σε αυτή την αίτηση έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν με τα υποστηρικτικά έγγραφα που κατάθεσε ο Τελικός Χρήστης.</b>                     |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  | ΣΦΡΑΓΙΔΑ:.....                                       |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....   |  |
| ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΤΗΚ   |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ:.....  |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....   |  |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ: .....  |  |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  |  |



## **ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.12 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ**

| ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ  |                     |
|---|---------------------|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |                     |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΟΝΟΜΑ:.....   |                     |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΕΝΤΟΤΗΤΕΣ):.....  |                     |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:  |                     |
| ΟΔΟΣ:.....  |                     |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ:.....  | ΠΟΛΗ:.....          |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....  | ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:..... |
| ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ  |                     |
| ΣΗΜΕΙΟ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ  |                     |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΤΟΠΙΚΟΥ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ:<br>.....   |                     |
| ΕΠΙΘΥΜΗΤΗ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΥΝΔΕΣΗΣ: .....   |                     |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |                     |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:.....   |                     |
| ΘΕΣΗ:.....  |                     |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ:.....  |                     |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:.....   |                     |
| <b>Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται σε αυτή την αίτηση έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν με τα υποστηρικτικά έγγραφα που κατάθεσε ο Τελικός Χρήστης.</b> |                     |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:.....  | ΣΦΡΑΓΙΔΑ:.....      |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....   |                     |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ .....  |                     |
| ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΤΗΚ   |                     |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ:.....  |                     |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....   |                     |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ: .....  |                     |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ:<br>.....  |                     |



## **ΕΝΤΥΠΟ 6.13.1 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΕΙΚΟΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΜΕΣΩ ΤΕΧΝΙΚΗΣ VDSL VECTORING**

### **Μέρος Α** (συμπληρώνεται από το Δικαιούχο)

Όνομα Δικαιούχου: .....

| Στοιχεία Ζητούμενης Υπηρεσίας   |   |   |  |  |
|---|---|---|--|--|
| Ενεργή Εικονική Λογική Σύνδεση-VLAN: <input type="checkbox"/>   |   | ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ <input type="checkbox"/>   |  |  |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ: .....  |   |   |  |  |
| ΑΝΕΝΕΡΓΟΣ ΒΡΟΧΟΣ: <input type="checkbox"/>  |   |   |  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....  |   |   |  |  |
| ΟΔΟΣ: .....   |   |   |  |  |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ: ..... ΠΟΛΗ: .....   |   |   |  |  |
| Τερματισμός Εικονικής Λογικής Σύνδεσης-VLAN: <input type="checkbox"/>   |   |   |  |  |
| Αλλαγή ρυθμού μετάδοσης (Επιλογή του νέου ρυθμού μετάδοσης από τα προϊόντα πιο κάτω) : <input type="checkbox"/>   |   |   |  |  |
| Προϊόντα Εικονικής Λογικής Σύνδεσης - VLAN (Vectoring)  |   |   |  |  |
| UNICAST N:1 QoS=0   | UNICAST 1:1 QoS=1   | UNICAST N:1 QoS=5   | UNICAST N:1 QoS=2  | Multicast  |
| <input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 1<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 2<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 3<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 4<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 5<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 20 | <input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 7<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 9<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 10 | <input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 11<br><br><b>UNICAST 1:1 QoS=5</b><br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 12<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 13 | <input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 14<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 15 | <input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 16<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 17<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 18<br><input type="checkbox"/> Ε ΛΣ-VLAN V 19 |

**Δηλώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν στην πραγματικότητα.**

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου Δικαιούχου: .....

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή:.....

Σφραγίδα

### **Μέρος Β** (συμπληρώνεται από την ΑΤΗΚ κατά την παραλαβή της αίτησης)

|   |  |
|---|--|
| Αριθμός Αναφοράς αίτησης ΑΤΗΚ:<br>..... | Ημερ. Παραλαβής Αίτησης Δικαιούχου:<br>..... |
| Όνοματεπώνυμο Παραλήπτη:                |  |
| Αριθμός αναφοράς κυκλώματος:            | Αριθμός VLAN :                               |

### **Μέρος Γ** (Ενημέρωση Δικαιούχου για την ολοκλήρωση της παραγγελίας από ΑΤΗΚ )

Όνοματεπώνυμο εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου ΑΤΗΚ :

Ημερομηνία Ενεργοποίησης του κυκλώματος :



## **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΕΙΚΟΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ**

### **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

Εμείς το υποφαινόμενο νομικό πρόσωπο -----  
(όνομα), με αρ. εγγραφής -----, βεβαιώνουμε και δεσμευόμαστε τα ακόλουθα:

(α) Είμαστε ο συνδρομητής της σύνδεσης με αριθμό αναφοράς -----, που είναι εγκατεστημένη στη διεύθυνση -----, με παροχέα υπηρεσιών την ΑΤΗΚ ή την ΑΤΗΚ και την .....(Τρίτο Δικαιούχο Μέρος)

(β) Αποδεχόμαστε και εξουσιοδοτούμε την ΑΤΗΚ να αφαιρέσει όλες τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μας παρέχει η .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) μέσω της πιο πάνω σύνδεσης και αποδεχόμαστε ότι ο/η -----(Δικαιούχος) θα μας παρέχει όλες τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις μέσω της εν λόγω σύνδεσης, οι οποίες μπορεί να διαφέρουν από αυτές που μας παρείχε η .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος).

(γ) Δεσμευόμαστε να διευθετήσουμε τον τελικό λογαριασμό που θα εκδοθεί από την .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) για τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μας προσφέρει μέσω της πιο πάνω σύνδεσης, μέχρι και την ημερομηνία τερματισμού παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων αυτών.

(δ) Δεσμευόμαστε να επιστρέψουμε στην .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) οποιονδήποτε εξοπλισμό της .....(ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) έχει εγκατασταθεί στις εγκαταστάσεις μας για υποστήριξη της παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων που λαμβάνουμε μέσω της πιο πάνω σύνδεσης.

Υπογραφή ----- (και Σφραγίδα)  
----- (όνομα Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου)

Αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) ή  
Αρ. Διαβατηρίου ----- και Αρ. Ταυτότητας -----  
(για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης) ή  
Αρ Διαβατηρίου -----  
(για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης).

Ιδιότητα-----

Για -----(όνομα νομικού προσώπου)

Ημερομηνία-----



## **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΕΙΚΟΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ**

### **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η -----  
(ονοματεπώνυμο συνδρομητή), με αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) / με αρ. Διαβατηρίου ----- και αρ. Ταυτότητας ----- (για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης / με αρ. Διαβατηρίου ----- (για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης), βεβαιώνω και δεσμεύομαι τα ακόλουθα:

(α) Είμαστε ο συνδρομητής της σύνδεσης με αριθμό αναφοράς -----, που είναι εγκατεστημένη στη διεύθυνση -----, με παροχέα υπηρεσιών την ΑΤΗΚ ή την ΑΤΗΚ και την ----- (Τρίτο Δικαιούχο Μέρος)

(β) Αποδεχόμαστε και εξουσιοδοτούμε την ΑΤΗΚ να αφαιρέσει όλες τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μας παρέχει η ----- (ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) μέσω της πιο πάνω σύνδεσης και αποδεχόμαστε ότι ο/η ----- (Δικαιούχος) θα μας παρέχει όλες τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις μέσω της εν λόγω σύνδεσης, οι οποίες μπορεί να διαφέρουν από αυτές που μας παρείχε η ----- (ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος).

(γ) Δεσμευόμαστε να διευθετήσουμε τον τελικό λογαριασμό που θα εκδοθεί από την ----- (ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) για τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μας προσφέρει μέσω της πιο πάνω σύνδεσης, μέχρι και την ημερομηνία τερματισμού παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων αυτών.

(δ) Δεσμευόμαστε να επιστρέψουμε στην ----- (ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) οποιονδήποτε εξοπλισμό της ----- (ΑΤΗΚ ή Τρίτο Δικαιούχο Μέρος) έχει εγκατασταθεί στις εγκαταστάσεις μας για υποστήριξη της παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων που λαμβάνουμε μέσω της πιο πάνω σύνδεσης.

Υπογραφή -----

Ημερομηνία-----

### **Για εξουσιοδοτημένους αντιπροσώπους του συνδρομητή:**

----- (ονοματεπώνυμο)

Αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) ή

Αρ. Διαβατηρίου----- και Αρ. Ταυτότητας ----- (για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης) ή

Αρ Διαβατηρίου ----- (για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης).



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## **ΕΝΤΥΠΟ 6.13.2 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΕΙΚΟΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΜΕΣΩ ΟΠΤΙΚΟΥ ΔΙΚΤΥΟΥ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ (ΙΣΧΥΟΥΝ ΟΙ ΥΠΕΥΘΥΝΕΣ ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ 6.7)**

### **Μέρος Α** (συμπληρώνεται από το Δικαιούχο)

Όνομα Δικαιούχου: .....

|  |   |   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| <b>Στοιχεία Ζητούμενης Υπηρεσίας</b>   |   |   |  |  |
| Υφιστάμενη Λογική Σύνδεση-VLAN : <input type="checkbox"/>  |   | Επισυνάπτεται υπεύθυνη δήλωση Τελικού χρήστη <input type="checkbox"/>   |  |  |
| Αριθμός Υπηρεσίας: .....   |   |   |  |  |
| Νέα Λογική Σύνδεση-VLAN : <input type="checkbox"/>   |   |   |  |  |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....   |   |   |  |  |
| ΟΔΟΣ: .....  |   |   |  |  |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ: ..... ΠΟΛΗ: .....  |   |   |  |  |
| Τερματισμός Λογικής Σύνδεσης-VLAN : <input type="checkbox"/>   |   |   |  |  |
| Αλλαγή ρυθμού μετάδοσης (Επιλογή του νέου ρυθμού μετάδοσης από τα προϊόντα πιο κάτω) : <input type="checkbox"/>  |   |   |  |  |
| <b>Προϊόντα Βασικής Σύνδεσης -VLAN</b>   |   | <b>Προϊόντα Επιπρόσθετης Εικονικής Λογικής Σύνδεσης-VLAN</b>  |  |  |
| <b>UNICAST N:1 QoS=0</b>   | <b>UNICAST 1:1 QoS=1</b>  | <b>UNICAST N:1 QoS=5</b>  | <b>UNICAST N:1 QoS=2</b>   | <b>Multicast</b>   |
| <input type="checkbox"/> Β Ε ΛΣ-VLAN Ο 21<br><input type="checkbox"/> Β Ε ΛΣ-VLAN Ο18<br><input type="checkbox"/> Β Ε ΛΣ-VLAN Ο 6<br><input type="checkbox"/> Β Ε ΛΣ-VLAN Ο 17 | <input type="checkbox"/> Β Ε ΛΣ-VLAN Ο 19<br><input type="checkbox"/> Β Ε ΛΣ-VLAN Ο 12<br><input type="checkbox"/> Β Ε ΛΣ-VLAN Ο 20<br><input type="checkbox"/> Β Ε ΛΣ-VLAN Ο 13<br><input type="checkbox"/> Β Ε ΛΣ-VLAN Ο 22 | <input type="checkbox"/> Ε ΕΛΣ-VLAN Ο 1<br><br><b>UNICAST 1:1 QoS=5</b><br><input type="checkbox"/> Ε ΕΛΣ-VLAN Ο 2<br><input type="checkbox"/> Ε ΕΛΣ-VLAN Ο 3 | <input type="checkbox"/> Ε ΕΛΣ-VLAN Ο 4<br><input type="checkbox"/> Ε ΕΛΣ-VLAN Ο 5 | <input type="checkbox"/> Ε ΕΛΣ-VLAN Ο 6<br><input type="checkbox"/> Ε ΕΛΣ-VLAN Ο 7<br><input type="checkbox"/> Ε ΕΛΣ-VLAN Ο 8<br><input type="checkbox"/> Ε ΕΛΣ-VLAN Ο 9 |

**Δηλώνω ότι οι πιο πάνω πληροφορίες έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν στην πραγματικότητα.**

Όνοματεπώνυμο Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου Δικαιούχου: .....

Ημερομηνία: .....

Υπογραφή:.....

Σφραγίδα

### **Μέρος Β** (συμπληρώνεται από την ΑΤΗΚ κατά την παραλαβή της αίτησης)

|   |  |
|---|--|
| Αριθμός Αναφοράς αίτησης ΑΤΗΚ:<br>..... | Ημερ. Παραλαβής Αίτησης Δικαιούχου:<br>..... |
| Όνοματεπώνυμο Παραλήπτη:                |  |
| Αριθμός αναφοράς κυκλώματος:            | Αριθμός VLAN :                               |

### **Μέρος Γ** (Ενημέρωση Δικαιούχου για την ολοκλήρωση της παραγγελίας από ΑΤΗΚ)

Όνοματεπώνυμο εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου ΑΤΗΚ :

Ημερομηνία Ενεργοποίησης του κυκλώματος :



## ΕΝΤΥΠΟ 6.14 - ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΠΑΡΕΜΒΟΛΩΝ

| ΕΝΤΥΠΟ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΠΑΡΕΜΒΟΛΩΝ  |      |
|---|------|
| <b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΠΟΥ ΕΝΤΟΠΙΖΕΙ ΠΙΘΑΝΗ ΠΑΡΕΜΒΟΛΗ</b>            |      |
| ΟΝΟΜΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ:   |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΠΟΣΤΟΛΕΑ:  |      |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ:   |      |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :   |      |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΥ:   |      |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:  |      |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ:   |      |
| <b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΠΙΚΟΥ ΒΡΟΧΟΥ</b>  |      |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ UL:  | ΚΚΚ: |
| ΣΗΜΕΙΟ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ (ΣΣΥΒ):  |      |
| <b>ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ ΑΠΟ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΠΟΥ ΕΝΤΟΠΙΖΕΙ ΠΙΘΑΝΗ ΠΑΡΕΜΒΟΛΗ</b>                  |      |
| ΕΙΔΟΣ ΠΙΘΑΝΗΣ ΠΑΡΕΜΒΟΛΗΣ:   |      |
| <u>Παρεμβολή από κυκλώματα DSL τεχνολογίας VDSL2</u>  |      |
| <u>Παρεμβολή από κυκλώματα HDSL</u>   |      |
| <u>Παρεμβολή από κυκλώματα G.SHDSL</u>  |      |
| (Επισυνάπτονται σχετικά στοιχεία/μετρήσεις που να αποδεικνύουν διερεύνηση πιθανής παρεμβολής) |      |
| <b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΡΟΥΣ ΠΟΥ ΔΙΑΘΕΤΕΙ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟ ΠΟΥ ΠΙΘΑΝΟ ΝΑ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΠΑΡΕΜΒΟΛΗ</b>                |      |
| ΟΝΟΜΑ ΠΑΡΟΧΕΑ:  |      |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟΥ:   |      |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:  |      |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ :   |      |
| <b>ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ ΠΙΘΑΝΗΣ ΠΑΡΕΜΒΟΛΗΣ</b>  |      |
| (Επισυνάπτονται σχετικά στοιχεία/μετρήσεις που να αποδεικνύουν διερεύνηση πιθανής παρεμβολής) |      |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΔΙΕΥΚΟΛΥΝΟΥΝ ΤΗΝ ΕΠΙΛΥΣΗ ΤΗΣ ΠΑΡΕΜΒΟΛΗΣ:                               |      |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΠΟΣΤΟΛΕΑ:  |      |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΑΠΑΝΤΗΣΗΣ:   |      |



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## **ΕΝΤΥΠΟ 6.15- ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΑΠΟ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟ – ΒΡΟΧΟ**

### **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΑΠΟ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΥΠΟ - ΒΡΟΧΟ**

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ/ΟΝΟΜΑ .....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ(ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΟΝΤΟΤΗΤΕΣ).....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΟΔΟΣ.....

ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ .....ΠΟΛΗ .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ.....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΒΡΟΧΟΥ (UL).....

ΚΕΝΤΡΙΚΟΣ ΚΑΤΑΝΕΜΗΤΗΣ ΚΑΛΩΔΙΩΝ ΤΟΠΙΚΟΥ ΒΡΟΧΟΥ.....

ΣΗΜΕΙΟ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ.....

ΜΗ ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΠΑΡΑΔΟΣΗ

#### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΘΕΣΗ .....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ.....ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ.....

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ.....

Επιβεβαιώνω την ορθότητα των στοιχείων στην παρούσα αίτηση και δηλώνω ότι η παρούσα αίτηση γίνεται μετά από σχετικό αίτημα του Τελικού Χρήστη

ΥΠΟΓΡΑΦΗ :.....

ΣΦΡΑΓΙΔΑ:.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:.....

#### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΤΗΚ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΑΙΤΗΣΗΣ.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ.....



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ 6.16 - ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΑΠΟ ΠΡΟΣΒΑΣΗ 3 DSL Η ΠΡΟΣΒΑΣΗ 3 NAKED DSL ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΥΡΥΖΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ/ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

|  |   |
|--|---|
| Αίτηση για Μετάβαση από Πρόσβαση 3 xDSL ή Πρόσβαση 3 Naked DSL Δικαιούχου Ευρυζωνικής Πρόσβασης σε Πλήρως Αδεσμοποίητη Πρόσβαση στον Τοπικό Βρόχο/Υπο-βρόχο* του Δικαιούχου  |   |
| <b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ :</b>  |   |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ  |   |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....   |   |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (ΓΙΑ ΝΟΜΙΚΕΣ ΟΝΤΟΤΗΤΕΣ): .....  |   |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....   |   |
| ΟΔΟΣ: .....  |   |
| ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ: ..... ΠΟΛΗ: .....  |   |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ: .....   |   |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ: .....   |   |
| ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ/ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ*   |   |
| ΟΙ ΕΡΓΑΣΙΕΣ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΧΟΥΝ ΟΛΟΚΛΗΡΩΘΕΙ <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ  |   |
| ΣΗΜΕΙΟ ΣΥΝΔΕΣΗΣ ΥΠΟΒΡΟΧΟΥ : .....  |   |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΠΙΚΟΥ ΒΡΟΧΟΥ/ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟΥ*  |   |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ : ..... (ND- Πρόσβαση 3 Naked xDSL ή Γεωγραφικός Αριθμός - Πρόσβαση 3 xDSL)   |   |
| Επισυνάπτεται υπεύθυνη δήλωση Δικαιούχου Ευρυζωνικής Πρόσβασης <input type="checkbox"/>  |   |
| Ζητείται Φορητότητα Αριθμού (Πρόσβαση 3 xDSL) <input type="checkbox"/>   |   |
| ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ ΠΟΥ ΘΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΛΙΑΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ   |   |
| <input type="checkbox"/> Αναλογική Τηλεφωνία   | <input type="checkbox"/> Υπηρεσίες xDSL |
| <input type="checkbox"/> Ψηφιακή Τηλεφωνία (ISDN)  | Ρυθμός Μετάδοσης .....                  |
| <input type="checkbox"/> Άλλες υπηρεσίες .....   |   |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ  |   |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ: .....   |   |
| ΘΕΣΗ: .....  |   |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ: ..... ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ: .....   |   |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ: .....   |   |
| Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται σε αυτή την αίτηση έχουν επιβεβαιωθεί και αντιστοιχούν με τα υποστηρικτικά έγγραφα που κατέθεσε ο Δικαιούχος Ευρυζωνικής Πρόσβασης και, στην περίπτωση Πρόσβασης 3 xDSL ο Τελικός Χρήστης. |   |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ: .....  |   |
| ΣΦΡΑΓΙΔΑ: .....  |   |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: .....   |   |
| ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΠΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΑΤΗΚ  |   |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΑΣ: .....  |   |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: .....  |   |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ: .....   |   |
| ΥΠΟΓΡΑΦΗ: .....  |   |
| * Να διαγραφεί ότι δεν ισχύει  |   |



## **ΕΝΤΥΠΟ 6.16(α) - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ ΑΠΟ ΠΡΟΣΒΑΣΗ 3 DSL ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΥΡΥΖΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ/ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

### **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΦΥΣΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η -----(ονοματεπώνυμο συνδρομητή), με αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) / με αρ. Διαβατηρίου ----- και αρ. Ταυτότητας ----- (για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης / με αρ. Διαβατηρίου ----- (για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης), βεβαιώνω και δεσμεύομαι τα ακόλουθα:

(α) Είμαι ο συνδρομητής της σύνδεσης με αριθμό αναφοράς----- (ND στην περίπτωση της Πρόσβασης 3 Naked DSL ή ο συνδρομητικός αριθμός τελικού χρήστη στην περίπτωση της Πρόσβασης 3 DSL), που είναι εγκατεστημένη στη διεύθυνση -----, ..

(β) Αποδέχομαι και εξουσιοδοτώ το Δικαιούχο ..... να διακόψει την παροχή υπηρεσίας PSTN/ISDN που μου παρέχει ο παροχέας ..... (όνομα παροχέα), καθώς και όλων των υπηρεσιών και διευκολύνσεων φωνητικής τηλεφωνίας που μου παρέχονται μέσω αυτής για τη σύνδεση που αναφέρεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω. Η διακοπή ισοδυναμεί με καταγγελία της/των σχετικής/κών σύμβασης/σεων με τον προαναφερόμενο παροχέα υπηρεσίας PSTN/ISDN για τη συγκεκριμένη σύνδεση.

(γ) Αποδέχομαι και εξουσιοδοτώ το Δικαιούχο ..... να διακόψει την υπηρεσία προεπιλογής που μου παρέχεται από τον παροχέα ..... για τη σύνδεση που αναφέρεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω. Η διακοπή ισοδυναμεί με καταγγελία της σχετικής σύμβασης με τον προαναφερόμενο παροχέα προεπιλογής για τη συγκεκριμένη σύνδεση.

(δ) Αποδέχομαι και εξουσιοδοτώ το Δικαιούχο ..... να διακόψει τις ευρυζωνικές υπηρεσίες που μου παρέχονται από τον παροχέα .....για την γραμμή που αναφέρεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω. Η διακοπή ισοδυναμεί με καταγγελία της σχετικής σύμβασης με τον προαναφερόμενο παροχέα ευρυζωνικών υπηρεσιών για τη συγκεκριμένη σύνδεση.

(ε) Δεσμεύομαι να διευθετήσω τον τελικό λογαριασμό που θα εκδοθεί από τους παροχείς ηλεκτρονικών επικοινωνιών για τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μου προσφέρουν μέσω της σύνδεσης που αναφέρεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω, μέχρι και την ημερομηνία τερματισμού παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων αυτών.

(ζ) Δεσμεύομαι να επιστρέψω στους τους παροχείς ηλεκτρονικών επικοινωνιών οποιονδήποτε εξοπλισμό τους έχει εγκατασταθεί στις εγκαταστάσεις μου για υποστήριξη της παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων που λαμβάνω μέσω της σύνδεσης που αναφέρεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω.

Υπογραφή -----

Ημερομηνία-----

Για εξουσιοδοτημένους αντιπροσώπους του συνδρομητή:

----- (ονοματεπώνυμο)

Αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) ή

Αρ. Διαβατηρίου----- και Αρ. Ταυτότητας ----- (για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης) ή

Αρ Διαβατηρίου ----- (για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης).



## **ΕΝΤΥΠΟ 6.16(β) - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΕΤΑΒΑΣΗΣ ΑΠΟ ΠΡΟΣΒΑΣΗ 3 DSL ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΥΡΥΖΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ/ΥΠΟ-ΒΡΟΧΟ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

### **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΕΛΙΚΟΥ ΧΡΗΣΤΗ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΝΟΜΙΚΟ ΠΡΟΣΩΠΟ**

Εμείς το υποφαινόμενο νομικό πρόσωπο -----(όνομα),  
με αρ. εγγραφής -----, βεβαιώνουμε και δεσμευόμαστε τα ακόλουθα:

(α) Είμαστε ο συνδρομητής της σύνδεσης με αριθμό αναφοράς----- (ND στην περίπτωση της Πρόσβασης 3 Naked DSL ή ο συνδρομητικός αριθμός τελικού χρήστη στην περίπτωση της Πρόσβασης 3 DSL), που είναι εγκατεστημένη στη διεύθυνση -----

(β) Αποδεχόμαστε και εξουσιοδοτούμε το Δικαιούχο ..... να διακόψει την παροχή υπηρεσίας PSTN/ISDN που μου παρέχει ο παροχέας ..... (όνομα παροχέα), καθώς και όλων των υπηρεσιών και διευκολύνσεων φωνητικής τηλεφωνίας που μου παρέχονται μέσω αυτής για τη σύνδεση που αναφέρεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω. Η διακοπή ισοδυναμεί με καταγγελία της/των σχετικής/κών σύμβασης/σεων με τον προαναφερόμενο παροχέα υπηρεσίας PSTN/ISDN για τη συγκεκριμένη σύνδεση.

(γ) Αποδεχόμαστε και εξουσιοδοτούμε το Δικαιούχο ..... να διακόψει την υπηρεσία προεπιλογής που μου παρέχεται από τον παροχέα..... για τη σύνδεση που αναφέρεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω. Η διακοπή ισοδυναμεί με καταγγελία της σχετικής σύμβασης με τον προαναφερόμενο παροχέα προεπιλογής ..... για τη συγκεκριμένη σύνδεση.

(δ) Αποδεχόμαστε και εξουσιοδοτούμε το Δικαιούχο ..... να διακόψει τις ευρυζωνικές υπηρεσίες που μου παρέχονται από τον παροχέα .....για τη γραμμή που αναφέρεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω. Η διακοπή ισοδυναμεί με καταγγελία της σχετικής σύμβασης με τον προαναφερόμενο παροχέα ευρυζωνικών υπηρεσιών ..... για τη συγκεκριμένη σύνδεση.

(ε) Αποδεχόμαστε και εξουσιοδοτούμε τον τελικό λογαριασμό που θα εκδοθεί από τους παροχείς ηλεκτρονικών επικοινωνιών για τις υπηρεσίες και διευκολύνσεις που μου προσφέρει μέσω της σύνδεσης που αναφέρεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω, μέχρι και την ημερομηνία τερματισμού παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων αυτών.

(ε) Δεσμευόμαστε να επιστρέψουμε στους παροχείς ηλεκτρονικών επικοινωνιών οποιονδήποτε εξοπλισμό τους έχει εγκατασταθεί στις εγκαταστάσεις μας για υποστήριξη της παροχής των υπηρεσιών και διευκολύνσεων που λαμβάνω μέσω της σύνδεσης που αναφέρεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω.

Υπογραφή ----- (και Σφραγίδα)

----- (όνομα Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου)

Αρ. Ταυτότητας ----- (για Κύπριους Πολίτες) ή

Αρ. Διαβατηρίου ----- και Αρ. Ταυτότητας ----- (για Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης) ή

Αρ Διαβατηρίου ----- (για μη Πολίτες κρατών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης).

Ιδιότητα-----

για----- (όνομα νομικού προσώπου)

Ημερομηνία-----



**ΕΝΤΥΠΟ 6.16(γ) - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΥΡΥΖΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΑΠΟ ΠΡΟΣΒΑΣΗ 3 DSL Ή ΠΡΟΣΒΑΣΗ 3 NAKED DSL ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΥΡΥΖΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ/ΥΠΟ - ΒΡΟΧΟ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

Εμείς, το υποφαινόμενο νομικό πρόσωπο -----  
(Δικαιούχος Ευρυζωνικής Πρόσβασης), βεβαιώνουμε ότι η ΑΤΗΚ μας παρέχει Πρόσβαση 3 DSL/Πρόσβαση 3 Naked DSL (να διαγραφεί ότι δεν ισχύει) στον Τοπικό Βρόχο/Υπο-βρόχο με αριθμό αναφοράς ..... (ND στην περίπτωση της Πρόσβασης 3 Naked DSL ή ο συνδρομητικός αριθμός τελικού χρήστη στην περίπτωση της Πρόσβασης 3 DSL) που είναι εγκατεστημένος στη διεύθυνση -----.  
Αποδεχόμαστε όπως τερματιστεί η παροχή της εν λόγω πρόσβασης στον προαναφερόμενο Τοπικό Βρόχο/Υπο-βρόχο και δοθεί Πλήρως Αδεσμοποίητη Πρόσβαση στον εν λόγω Τοπικό Βρόχο/Υπο-βρόχο από την ΑΤΗΚ στο ..... (Δικαιούχο  
Υπογραφή -----(και Σφραγίδα)  
----- (όνομα Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου)  
Ημερομηνία-----



**ΕΝΤΥΠΟ 6.17 - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΡΙΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΜΕΡΟΥΣ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΕΤΑΙ ΣΕ ΚΑΘΕ ΑΙΤΗΣΗ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΜΕΤΑΒΑΣΗ ΑΠΟ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ ΤΡΙΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΜΕΡΟΥΣ ΣΕ ΠΛΗΡΩΣ ΑΔΕΣΜΟΠΟΙΗΤΗ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΤΟΝ ΤΟΠΙΚΟ ΒΡΟΧΟ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

Εμείς, το υποφαινόμενο νομικό πρόσωπο -----(Τρίτο Δικαιούχο Μέρος), βεβαιώνουμε ότι είμαστε ο χρήστης του Τοπικού Βρόχου με αριθμό αναφοράς UL ....., που είναι εγκατεστημένος στη διεύθυνση -----, με παροχέα υπηρεσιών την ΑΤΗΚ. Αποδεχόμαστε όπως τερματιστεί η παροχή του πιο πάνω βρόχου και μεταφερθεί στον ..... (Δικαιούχο)

Υπογραφή -----(και Σφραγίδα)

----- (όνομα Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου)

Ημερομηνία-----



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## ΕΝΤΥΠΟ 6.18- ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΑΓΩΓΩΝ ΤΗΣ ΑΤΗΚ

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |                |              |                          |
|---|----------------|--------------|--------------------------|
| ΟΝΟΜΑ:  |                |              |                          |
| ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ:   |                |              |                          |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:   |                |              |                          |
| ΟΔΟΣ/ΑΡΙΘΜΟΣ:   | ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ:  |              |                          |
| ΠΟΛΗ:   | ΤΗΛΕΦΩΝΟ:      |              |                          |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:  | ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ: |              |                          |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟΥ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ  |                |              |                          |
| ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:  |                |              |                          |
| ΘΕΣΗ:   |                |              |                          |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ:   | ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΟ: |              |                          |
| ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:  |                |              |                          |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΖΗΤΟΥΜΕΝΗΣ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ   |                |              |                          |
| 1. Περιγραφή Αρχικού σημείου πρόσβασης (Σημείο 1)   |                |              |                          |
| 1α. Επαρχία:  |                | 1β. Πόλη:    |                          |
| 1γ. Οδός (ή Διασταύρωση δρόμων):  |                |              |                          |
| 1δ. Αρ. Φύλλου Τοπογραφικού Σχεδίου:  |                |              |                          |
| 1ε. Μήκος καλωδίου που θα χρειαστεί στο Αρχικό Σημείο (μέτρα):  |                |              |                          |
| 2. Περιγραφή Τελικού σημείου πρόσβασης (Σημείο 2)   |                |              |                          |
| 2α. Επαρχία:  |                | 2β. Πόλη:    |                          |
| 2γ. Οδός (ή Διασταύρωση δρόμων):  |                |              |                          |
| 2δ. Αρ. Φύλλου Τοπογραφικού Σχεδίου:  |                |              |                          |
| 2ε. Μήκος καλωδίου που θα χρειαστεί στο Τελικό Σημείο (μέτρα):  |                |              |                          |
| Θα πρέπει απαραίτητα να επισυνάπτεται τοπογραφικό σχέδιο που θα προσδιορίζονται ευδιάκριτα τα Σημεία 1 και 2. |                |              |                          |
| Επισυνάπτονται φωτογραφίες χώρου  |                |              | Ναι/Όχι                  |
| Επισυνάπτονται άλλα στοιχεία που προσδιορίζουν την τοποθεσία  |                |              | Ναι/Όχι                  |
| ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΔΙΑΘΕΣΙΜΟΤΗΤΑΣ ΑΓΩΓΟΥ:   |                |              |                          |
| με οπτικό έλεγχο της διαδρομής του Αγωγού   |                |              | <input type="checkbox"/> |
| Με έλεγχο της διαδρομής του Αγωγού με τη χρήση οδηγού τραβήγματος καλωδίων                                    |                |              | <input type="checkbox"/> |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ:  |                |              |                          |
| ΧΑΛΚΙΝΟ ΚΑΛΩΔΙΟ:  |                |              |                          |
| Αρ. Καλωδίων:   |                |              |                          |
| Περιγραφή καλωδίου  | Χρήση          | Χωρητικότητα | Διάμετρος                |
|   |                |              |                          |
| Μέγιστη αποδεκτή Απόσταση:  |                |              |                          |
| ΟΠΤΙΚΟ ΚΑΛΩΔΙΟ:   |                |              |                          |
| Αρ. Καλωδίων:   |                |              |                          |
| Περιγραφή καλωδίου  | Χρήση          | Χωρητικότητα | Διάμετρος                |
|   |                |              |                          |
| Σχόλια ΑΤΗΚ:  |                |              |                          |

Ημερομηνία:  
Ονοματεπώνυμο:  
Υπογραφή:  
Εταιρεία:



# ΑΡΧΗ ΤΗΛΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## **ΕΝΤΥΠΟ 6.19 - ΕΝΤΥΠΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΔΟΧΗΣ ΧΩΡΟΥ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΥΝΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ**

Τα αποτελέσματα του ελέγχου αποδοχής του Χώρου Συνεγκατάστασης για Απομακρυσμένη Συνεγκατάσταση / Συνεγκατάσταση σε Σημείο Σύνδεσης Τοπικού Υπο-βρόχου με αρ. αίτησης/συμφωνίας ..... καθώς και του Χώρου Συνεγκατάστασης και της εγκατάστασης Εξοπλισμού Δικαιούχου στο Σύστημα Αγωγών της ΑΤΗΚ με αρ. αίτησης/συμφωνίας.....

επιβεβαιώνουν ότι οι Υπηρεσίες Συνεγκατάστασης που προσφέρει η ΑΤΗΚ στο Δικαιούχο στο συγκεκριμένο χώρο έχουν ελεγχθεί και είναι σύμφωνες με τις πρόνοιες της συμφωνίας για παροχή Υπηρεσιών Αδεσμοποίητης Πρόσβασης στον Τοπικό Βρόχο που υπογράφηκε μεταξύ της ΑΤΗΚ και του Δικαιούχου.

Με βάση τα πιο πάνω αποδεχόμαστε το Χώρο Συνεγκατάστασης. Ως ημερομηνία παραλαβής του Χώρου Συνεγκατάστασης θεωρείται η .../.../..... η οποία θα είναι και η ημερομηνία έναρξης της Περιόδου Χρέωσης.

Υπογραφή: .....

Όνοματεπώνυμο:

Σφραγίδα Δικαιούχου

Ημερομηνία .....