Заявка на присоединение

к Единой сети передачи данных Ленинградской области

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Полное наименование организации-заявителя |  |
| 2. Сокращенное наименование организации-заявителя |  |
| 3. Юридический адрес заявителя |  |
| 4. Фактический адрес заявителя |  |
| 5. Адрес точки присоединения к ЕСПД |  |
| 6. Лицо, ответственное за присоединение и использование ЕСПД, ФИО |  |
| 7. Электронная почта |  |
| 8. Телефон |  |
| 9. Назначение (список информационных ресуров в сети ЕСПД, к которым требуется доступ) |  |
| 10. Планируемое количество АРМ для работы с ресурсами ЕСПД, адреса их размещения |  |

Руководитель **(должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_подпись\_\_ )**

М.П.