



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO ...: SERVICIO DEDICADO ...:

Av. 27 de Febrero No. 96, Segundo Nivel, Don Bosco, Sto. Dgo. D. N.  
Rep. Dom. Tel.: (809) 682-8090/682-1678, 1 (809) 200-0092  
www.dominios.com.do / servicios@dominios.com.do

<b>Oficina:</b>		<b>Fecha:</b>	
<b>RESPONSABLE</b>			
Nombres:			
Apellidos:			
Cédula/Pasaporte:		Nacionalidad:	
Fecha de Nac.:		Lugar:	
Dirección:			
☎ Teléfono:		Fax ☎:	
] Celular:			
✉ E-Mail:			
Propietario: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Profesión:	
<b>EMPRESA U ORGANIZACIÓN</b>			
Nombre:			
RNC:			
Tipo <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Organización <input type="checkbox"/> Gubernamental			
☎ Teléfono:		Fax ☎:	
Dirección:			
✉ E-Mail:			
<b>SERVICIO DEDICADO</b>			
<input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Ultimate <input type="checkbox"/> VPN <input type="checkbox"/> Firewall <input type="checkbox"/> Balance de Carga			
Sistema: <input type="checkbox"/> Linux <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Unix <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Plan: <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Standard XR <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Premium XR <input type="checkbox"/> Ultimate <input type="checkbox"/> Ultimate XR <input type="checkbox"/> Ultimate Pro <input type="checkbox"/> Ultimate MAX <input type="checkbox"/> HostMaster <input type="checkbox"/> TradeMaster <input type="checkbox"/> Firewall <input type="checkbox"/> Balance de Carga			
Facturación <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual			
<b>WEB MASTER</b>			
Nombre:			
Cédula/Passaporte:			
E-Mail:			
Pregunta Clave:			
Respuesta:			
<b>Otros Productos</b>			
Observaciones:			



<b>INFORMACIÓN DE DOMINIO</b>		
<input type="checkbox"/> Global <input type="checkbox"/> Internacional <input type="checkbox"/> .do <input type="checkbox"/> Anónimo <input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Sub-Dominio <input type="checkbox"/> Reserva		
Extensión: <input type="checkbox"/> .com <input type="checkbox"/> .net <input type="checkbox"/> .org <input type="checkbox"/> .edu <input type="checkbox"/> .gov <input type="checkbox"/> .info <input type="checkbox"/> .biz <input type="checkbox"/> .tv <input type="checkbox"/> Otro: _____		
País:	Continente:	
Dominio:		
Confirmación:		
DNS Primario:		
DNS Secundario:		
Direcciones IP:	DNS1:	
	DNS2:	
<b>REGISTRANTE</b>		
Nombres:		
Apellidos:		
Cédula/Pasaporte:		
☎ Teléfono:	Fax ☎:	
✉ E-mail:		
Dirección:		
<b>CONTACTOS</b>		
Administrativo	Nombre:	
	☎ Teléfono:	Fax ☎:
	✉ E-Mail:	
	Dirección:	
Factura:	Nombre:	
	☎ Teléfono:	Fax ☎:
	✉ E-Mail:	
	Dirección:	
Técnico:	Nombre:	
	☎ Teléfono:	Fax ☎:
	✉ E-Mail:	
	Dirección:	

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente

\_\_\_\_\_  
Autorizado por