



FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO ...: HOSTING ...

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

Oficina:		Fecha:	
RESPONSABLE			
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:	
EMPRESA U ORGANIZACIÓN			
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:			
SERVICIO HOSTING			
<input type="checkbox"/> Web Hosting <input type="checkbox"/> Mail Hosting <input type="checkbox"/> Tienda Virtual <input type="checkbox"/> Market Place <input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> Revendedor			
Sistema: <input type="checkbox"/> Linux <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Unix <input type="checkbox"/> Otro: _____			
Plan: <input type="checkbox"/> Básico <input type="checkbox"/> Standard <input type="checkbox"/> Premium <input type="checkbox"/> Avanzado <input type="checkbox"/> Gold			
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Pro 1 <input type="checkbox"/> Pro 2 <input type="checkbox"/> Pro 3 <input type="checkbox"/> Pro4 <input type="checkbox"/> Pro 5 <input type="checkbox"/> Tienda Linux <input type="checkbox"/> Tienda Windows			
Facturación <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual			
CUENTAS DE CORREO			
WEB MASTER			
Nombre:			
Cédula/Passaporte:			
E-Mail:			
Pregunta Clave:			
Respuesta:			
Otros Productos			
Observaciones:			



INFORMACIÓN DE DOMINIO			
<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:	
REGISTRANTE			
Nombres:			
Apellidos:			
Cédula/Pasaporte:			
Teléfono:		Fax:	
E-mail:			
Dirección:			
CONTACTOS			
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