

6. ई-मेल पता(यदि है तो) _____ @ _____
7. अपेक्षित नये कनेक्शनों की संख्या _____ 8. उपभोक्ता की श्रेणी _____
9. श्रेणी आवासीय _____ व्यवसाय _____ सरकारी _____ सार्व. क्षेत्र
उपक्रम _____ सांविधिक निकाय _____ कोई अन्य _____
10. चुना गया प्रशुल्क (टैरिफ) प्लान _____
11. क्या उपभोक्ता को फिटिंग (वायरिंग) एमटीएनएएल से चाहिए हाँ /नहीं
ख. अपेक्षित अतिरिक्त सुविधाएं (जो भी अपेक्षित हो उस पर चिन्ह लगाएं)
12. एसटीडी _____ आईएसडी _____ कान्फ्रैसिंग _____ कॉल
फारवर्डिंग _____ संक्षिप्त डायलिंग /कोई अन्य _____
13. अपेक्षित टेलीफोन यंत्र : सामान्य _____ क्लिप _____ क्लिप सहित कॉर्ड
लेस _____
- ग. भुगतान का ब्यौरा : माँग ड्रॉफ्ट /चैक संख्या _____
दिनांक _____ बैंक जिस पर बनवाया गया है _____
शाखा _____
- घ. 14 उपभोक्ता का टेलीफोन नं./डीएसए का कोड जिन्होंने एमटीएनएल कनेक्शन के लिए
आपको सिफारिश की।
15. आपका संपर्क नं0 _____ (यदि पीपी है तो बताएं)
16. पुनः वापस आए हुए उपभोक्ता का पुराना टेलीफोन नं0, यदि लागू है
तो _____ (देखें अनुदेश 14)

ड घोषणा :

मैं एतत् द्वारा घोषणा करता हूँ /करती हूँ कि ऊपर दी गई सूचना मेरी जानकारी में सही है तथा मैं लागू तार अधिनियम / उनके अधीन बनाए गए नियमों तथा समय-समय पर सेवा संशोधित प्रशुल्कों का पालन करूंगा /करूंगी। मैं म.टे.नि.लि. द्वारा प्रदत्त किसी भी दूरसंचार सेवा का बिल भुगतान न करने का चूककर्त्ता नहीं हूँ। मेरे /हमारे तथा म.टे.नि.लि.के बीच में टेलीकाम लाइन, उपकरण, यंत्र, सेवा, बिल इत्यादि से संबंधित कोई भी विवाद होने की स्थिति में मामले को म.टे.नि.लि.में नामांकित प्राधिकारी द्वारा नियुक्त एकमात्र माध्यस्थ के पास भेजा जाएगा तथा मध्यस्थ एवं सुलह अधिनियम 1996 के प्रावधानों के अनुसार संचालित होगा।

उपभोक्ता /प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर उपभोक्ता /प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर

दिनांक _____

पावती /पहचान पर्ची
(संस्थापन के समय आवेदक द्वारा सौंपा जाना)(अनुदेश सं0 12 देखें)

सी.ए.संख्या

श्री /श्रीमती _____ जिनके हस्ताक्षर नीचे दिए गए हैं, से एक नए
टेलीफोन कनेक्शन के लिए प्राप्त आवेदन।

(उपभोक्ता के हस्ताक्षर)

(म.टे.नि.लि. के अधि./कर्म. के हस्ताक्षर)

महानगर टेलीफोन निगम लिमिटेड
कार्यालय कार्यकारी निदेशक, नई दिल्ली-110001

संपर्क टेलीफोन नं0 (यदि कोई है) :

आईएसडीएन लाईन के मामले में अपेक्षित सुविधाएं विनिर्दिष्ट करें (चिन्ह लगाएं)

सीएलआईआर सीएफ एडीसी सीयूजी एमएसएन सीएच क्लिप

(क) प्रयोग में लाने हेतु प्रस्तावित टर्मिनल की संख्या : (अधिकतम आठ
आईएसडीएन टर्मिनलों को एनटी 1 से जोड़ा जा सकता है)

(ख) जोड़े जाने वाले प्रस्तावित टर्मिनलों का प्रकार

(i)	साधारण आईएसडीएन हैंडसेट	हाँ	नहीं
(ii)	आईएसडीएन फीचर फोन	हाँ	नहीं
(iii)	आईएसडीएन पीसी कार्ड	हाँ	नहीं

(iv)	टर्मिनल एडोप्टर	हाँ	नहीं
(v)	जी 4 फैक्स टर्मिनल	हाँ	नहीं
(vi)	वीडियो टेलीफोन	हाँ	नहीं
(vii)	वीडियो कॉन्फ्रेन्सिंग उपकरण (इसके लिए 3 आईएसडीएन टेलीफोन लाइन अपेक्षित है)	हाँ	नहीं

फार्म सं०

पंजीकरण सं०

एक्सचेंज

दिनांक

हस्ताक्षर

प्रशुल्क ब्यौरे हेतु यहाँ क्लिक करें।

नये आईएसडीएन बीआरआई कनेक्शन हेतु फार्म भरने के लिए अनुदेश

1. फार्म केवल स्पष्ट अक्षरों में भरा जाए।
2. अकेले स्वामित्व प्रतिष्ठान के मामले में मालिक स्वयं हस्ताक्षर करें एवं रबड़ की मुहर लगाएं
3. साझेदारी प्रतिष्ठान के मामले में सभी साझेदार अथवा उनमें से कोई एक विधिवत् प्राधिकृत साझेदार अथवा पावर ऑफ अटार्नी प्राप्त व्यक्ति हस्ताक्षर करे। कंपनी के मामले में संगठन के अंतर्नियमों(आर्टिकल्स ऑफ असोसिएशन) के प्रावधानों अनुसार कंपनी की ओर से कोई एक व्यक्ति हस्ताक्षर करे। साझेदारी के मामले में (1) प्राधिकार की पावर ऑफ अटार्नी, (2) साझेदारी विलेख (पार्टनरशिप डीड) तथा लिमिटेड कम्पनी के मामले में संगठन के अंतर्नियमों की एक प्रति संलग्न की जाए।
4. सरकारी विभागों के मामले में प्राधिकृत व्यक्ति हस्ताक्षर करे तथा रबड़ की मुहर लगाए।
5. व्यक्तिगत पहचान तथा पते के प्रमाण के लिए निम्न में से किसी एक दस्तावेज की अनुप्रमाणित फोटोकापी, जैसा भी मामला हो, को जमा करवाना उपयुक्त समझा जाएगा।

राजपत्रित अधिकारी, बैंक प्रबंधक, नोटरी अथवा किसी भी प्राधिकृत प्राधिकारी द्वारा किए गए अनुप्रमाणन को स्वीकृत किया जाएगा। यदि दस्तावेजों को अनुप्रमाणित करवाने में कोई कठिनाई हो तो उपभोक्ता फोटोकापी के साथ मूल दस्तावेज संबंधित वाणिज्य अधिकारी के पास ले जाएं।

- (i) टेलीफोन /गैस/पानी/बिजली/क्रेडिट कार्ड/ग्रह कर बिल के भुगतान की रसीद , भारत सरकार /दिल्ली सरकार /एनडीएमसी /एमसीडी /डीडीए के संपदा कार्यालय द्वारा जारी किया गया आवास का आबंटन पत्र।
 - (ii) आयकर रिटर्न।
 - (iii) भारत के निर्वाचन आयोग द्वारा जारी निर्वाचन पहचान पत्र।
 - (iv) ड्राइविंग लाइसेंस
 - (v) पासपोर्ट
 - (vi) किराये के घर की किराये की रसीद।
 - (vii) 10 रु. के नॉन ज्यूडिशियल स्टैप पेपर पर आवेदक के पते एवं व्यवसाय को घोषित करते हुए नोटरीकृत व्यक्तिगत शपथ पत्र।
 - (viii) किराया /लीज अनुबंध।
6. आवेदक का पैन नं0।
 7. दी गई सूचना के किसी भी स्तर पर गलत पाए जाने पर प्रदत्त दूरसंचार सेवा टेलीफोन को बिना किसी नोटिस के तत्काल काट दिया जाएगा।
 8. वर्तमान प्रशुल्क संरचना की एक प्रति संलग्न है। आवेदन फार्म के मद सं0 11 में कृपया अपनी पसंद के प्रशुल्क प्लान को विनिर्दिष्ट करें। वॉयस अथवा इंटरनेट के लिए प्लान विनिर्दिष्ट करें। म.टे.नि.लि. द्वारा लागू प्रशुल्क बिना किसी सूचना के बदला जा सकता है।

महानगर टेलीफोन निगम लिमिटेड, दिल्ली

आईएन सेवाओं के लिए आवेदन फार्म

निःशुल्क

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

आवेदन सं0 :आई एन

जारी करने की तिथि _____

उपभोक्ता खाता नम्बर _____

दूरभाषा केन्द्र _____

नोट : कृपया आवेदन फार्म को भरने से पहले निर्देशों को ध्यान से पढ़ लें।

1. आवेदक का नाम

उपनाम	प्रथम नाम	द्वितीय नाम
-------	-----------	-------------

कृपया उपनाम, प्रथम नाम और द्वितीय नाम के बीच एक कॉलम अवश्य खाली छोड़ें।

2. पिता /पति /संरक्षक का नाम

उपनाम	प्रथम नाम	द्वितीय नाम
-------	-----------	-------------

कृपया उपनाम, प्रथम नाम और द्वितीय नाम के बीच एक कॉलम अवश्य खाली छोड़ें।

3. प्रयोग का उद्देश्य

1. आवासीय _____ 2. व्यवसाय _____ 3. सरकारी _____

4. आवेदक की स्थिति _____ (सरकारी /सार्वजनिक क्षेत्र का प्रतिष्ठान /निजी / वैयक्तिक।

5. भुगतान विवरण राशि रू0 _____ भुगतान का तरीका (पे आर्डर /माँग ड्राफ्ट) _____

6. पे आर्डर /माँग ड्राफ्ट _____ दिनांक _____ (दिनांक-माह-वर्ष)
बैंक व शाखा _____

8. पत्राचार हेतु पता :

मकान /फ्लैट नंबर/तल /भवन /अपार्टमेंट /प्लॉट नंबर

गली /सड़क /मोहल्ला /गांव /जिला

शहर _____ पिन _____

8. संपर्क टेलीफोन नंबर यदि कोई हो तो _____

संपर्क फैक्स नंबर यदि , कोई हो तो _____

नज़दीकी टेलीफोन नंबर _____

ई-मेल _____

9. क्या आवेदक के नाम से देश में कहीं भी कोई टेलीफोन लगा है (हाँ /नहीं)

यदि हाँ तो

टेलीफोन नंबर _____

- पता _____
10. बिल भेजने का पता :
मकान /फ्लैट नंबर /तल /भवन /अपार्टमेंट /प्लॉट नंबर

गली /सड़क /मोहल्ला /गांव /जिला

शहर _____ पिन _____
11. यदि आवेदक साझेदार फर्म संयुक्त अविभाजित हिंदू परिवार है तो कृपया निम्नानुसार विवरण दें
संयुक्त हिंदू परिवार के कर्ता का नाम _____
संयुक्त हिंदू परिवार /साझेदारी फर्म के सभी सदस्यों का नाम, पिता का नाम, कर्ता के साथ संबंध

12. नामित व्यक्ति :
नाम _____
पता _____
आवेदक से संबंध _____
सुविधाएं जो अपेक्षित हैं :निःशुल्क फोन सेवा (एफपीएच) /प्रीमियम रेट सेवा (पीआरएम)
13. वर्तमान टेलीफोन नंबर और पता जिस पर एफपीएच /पीआरएम टेलीफोन नंबर की जरूरत है। (एफपीएच के मामले में इस नंबर पर भी प्रभार लिया जाएगा)
पता जहाँ आईएन सेवा चाहिए

14. समय आधारित राउटिंग सूचना (यदि आवश्यक हो तो कृपया अलग कागज का प्रयोग करके उसे संलग्न करें)(सप्ताह के 07 दिनों के लिए लागू)
- | | फोन नंबर | पता | समय |
|-----|----------|-----|---------------------------|
| (i) | | | _____ बजे से _____ बजे तक |

(ii)

_____ बजे से _____ बजे
तक

15. मूल रूडिंग आधारित सूचना (यदि आवश्यक हो तो कृपया अलग कागज़ का प्रयोग करके संलग्न करें :

फोन नंबर	पता
(i)	
(ii)	
(iii)	
(iv)	

16. कॉल अग्रोषण सूचना

फोन नंबर	पता	स्थिति
I		व्यस्त होने पर
II		उत्तर न मिलने पर

अन्य विवरण :

17. अतिरिक्त विस्तृत बिल, यदि आवश्यकता हो तो हाँ /नहीं

18. किराये की अवधि(न्यूनतम समय अवधि तीन माह है)

मैं /हम लागू भारतीय तार नियमों के सभी प्रावधानों और समय-समय पर इन नियमों में होने वाले ऐसे संशोधनों, जहाँ तक ये अब अथवा बाद में आईएन कनेक्शन से संबंधित हैं, का पालन करने के लिए सहमत हूँ /हैं। मैं /हम आगे पुष्टि करता हूँ /करती हूँ /करते हैं कि एफपीएच /पीआरएम सेवा हेतु उपर्युक्त फार्म में दिए गए फोन नंबर मुझसे /हम से संबंधित है। इन नंबरों पर उठने वाले किसी भी विवाद के लिए मैं /हम उत्तरदायी होंगे।

दिनांक _____ हस्ताक्षर _____

स्थान _____ नाम स्पष्ट व बड़े अक्षरों में _____

मोहर _____

नमूना हस्ताक्षर(बोल्ड अक्षर) शीट

आवेदन पत्र सं. _____ नमूना हस्ताक्षर-1

पंजीकरण सं० _____ दिनांक _____

आवेदक का नाम (बड़े अक्षरों में) _____

(मोहर)

आवेदन पत्र सं. _____ नमूना हस्ताक्षर(बोल्ड अक्षर)-1

पंजीकरण सं० _____ दिनांक _____

आवेदक का नाम (बड़े अक्षरों में) _____

आवेदन पत्र सं. _____ नमूना हस्ताक्षर(बोल्ड

अक्षर)-1

पंजीकरण सं० _____ दिनांक _____

आवेदक का नाम (बड़े अक्षरों में) _____

आवेदन पत्र सं. _____ नमूना हस्ताक्षर(बोल्ड

अक्षर)-1

पंजीकरण सं० _____ दिनांक _____

आवेदक का नाम (बड़े अक्षरों में) _____

प्रशुल्क(टैरिफ) के लिए यहाँ क्लिक करें

अपेक्षित दस्तावेज़

1. कंपनी के अंतर्नियमों का ज्ञापन
2. पैन नंबर की अनुप्रमाणित प्रति
3. पते के प्रमाण की अनुप्रमाणित प्रति /भुगतान किए गए अंतिम टेलीफोन बिल की प्रति
4. किराये पर लेने का उद्देश्य
5. प्राधिकृत हस्ताक्षरी के पक्ष में प्राधिकार पत्र
6. कंपनी के पत्र-शीर्ष पर वचनबद्ध "हम हमें आवंटित किये गए टॉल-फ्री नंबर पर प्राप्त होने वाली सभी स्थानीय तथा एसटीडी /आईएसडी कॉलों के प्रभार का भुगतान करने का वचन देते हैं।

निर्देश :-

1. एफपीएच के लिए मासिक किराया 2800+आवक कॉल प्रभार(30 प्रतिशत की छुट)।
2. रियायत, एमटीएनएल की नीति के अनुसार बदली जा सकती है।
3. सुरक्षा जमा राशि पर कोई ब्याज नहीं दिया जाएगा।

4. भुगतान एमटीएनएल दिल्ली के पक्ष में केवल माँग ड्राफ्ट के माध्यम से किया जाए।
5. टॉल फ्री नंबर को किराये पर लेने की अवधि न्यूनतम तीन माह है। यदि तीन माह से पहले टेलीफोन वापस किया जाता है तो तीन माह का अग्रिम किराया जब्त कर लिया जाएगा।