

**महानगर टेलीफोन निगम लिमिटेड, दिल्ली**  
**कार्यालय कार्यकारी निदेशक, खुर्शीद लाल भवन, नई दिल्ली**

**ग्रुप ईपीएबीएक्स प्रचालन हेतु लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन प्रपत्र**  
**डीआईडी सुविधा सहित( फ्रैंचाइज़ आधार पर)**

**पंजीकरण केवल तीन माह की अवधि के लिए वैध है**

क्रम सं०..... जारी करने की तिथि  
.....

सेवा में,

**सहायक महा प्रबंधक( प्रचालन तथा नवीन सेवाएं)**  
**म.टे.नि.लि., खुर्शीद लाल भवन,**  
**नई दिल्ली -110050**

(केवल कार्यालय प्रयोग हेतु)

1. आवेदन पत्र .....को प्राप्त हुआ।
2. डिमांड ड्राफ्ट का विवरण .....
3. आबंटित पंजीकरण संख्या .....

(आवेदन कर्ता द्वारा भरा जाए)

1. आवेदनकर्ता अथवा उस फर्म का .....  
नाम जिसके नाम पर ईपीएबीएक्स .....  
चलाने हेतु लाइसेंस की आवश्यकता .....  
है(स्पष्ट अक्षरों में)
2. राष्ट्रीयता .....
3. (I) पत्र व्यवहार का पता तथा .....  
स्थायी पता .....

- .....
- 1 .....
- (II) यदि कोई साझेदार हो तो उनका नाम व पता .....
- 2 .....
- .....
- 3 .....
- .....
4. संपर्क नम्बर :
- (क) दूरभाष नम्बर .....
- (ख) फ़ैक्स नम्बर .....
- (ग) ई-मेल .....
5. बैंक का नाम तथा खाता संख्या .....
6. पैन (स्थायी लेखा संख्या) .....
7. यह बताएं कि क्या आवेदन कर्ता के लिए दूरसंचार विभाग /म.टे.नि.लि. का कोई देय बकाया है .....
8. (क) वह पता जहां पर ग्रुप EPABX चलाया जाना है .....
- (ख) म.टे.नि.लि. के उस एक्सचेंज का नाम जहां से जंक्शन अपेक्षित है .....
9. (क) ईपीएबीएक्स का नाम तथा प्रकार .....
- (ख) ईपीएबीएक्स की क्षमता .....
- (ग) कोड संख्या, यदि कोई हो तो तथा निर्माण कर्ता का नाम .....
10. दूरसंचार विभाग द्वारा जारी इंटरफ़ेस अनुमोदन संबंधी विवरण .....
11. अपेक्षित आउटगोइंग जंक्शनों की संख्या .....
12. अपेक्षित इनकमिंग जंक्शनों की संख्या .....

13. प्रस्तावित एक्सटेंशनों की संख्या .....

(नाम तथा पता संलग्न किया जाए)

14. एक्सटेंशन उपभोक्ताओं की संख्या : .....

(क) व्यापार श्रेणी .....

(ख) आवासीय श्रेणी

15. निजी प्रयोग के लिए एक्सटेंशनों की संख्या : .....

(नाम तथा पते संलग्न किए जाएं)

दिनांक.....

(आवेदन कर्ता के हस्ताक्षर)