#### Ügyfélkapu regisztrációs rendszer hozzáférés igénylő űrlap

|  |  |
| --- | --- |
| **Igénylő neve:** |  |
| **Igénylő szervezet neve:** |  |
| **Igénylő telefonszáma:** |  |
| **Igénylő e-mail címe:** |  |
| **Forrás IP cím:** |  |
| **Igénylő szervezet műszaki kapcsolattartójának neve:** |  |
| **Igénylő szervezet műszaki kapcsolattartójának telefonszáma:** |  |
| **Igénylő szervezet műszaki kapcsolattartójának e-mail címe:** |  |
| * **Igénylő szervezet meglévő hálózati kapcsolatai adatszolgáltatóval** (pl.: IPSec (peer IP:…), bérelt vonal, bm-trusted, stb.):
 |  |
| * **Igénylő szervezet kapcsolatban forrás címként jelentkező IP címe(i)/IP tartománya:**
 |  |

A kitöltött igénylőlapot kérjük a kiuo\_halozat@nisz.hu e-mail címre megküldeni.

Kelt: ………………………., 2017. …………………

 …………….…………………………..

 Igénylő aláírása