



महानगर टेलिफोन निगम लिमिटेड, मुम्बई
MAHANAGAR TELEPHONE NIGAM LIMITED, MUMBAI

एल.सी.आय.डी. क्र
L.C.I.D. No.....

पंजीकरण क्र.
Reg. No.

कृपया टाइप करें या स्पष्ट रूप से ब्लॉक अक्षरों में लिखें।
PLEASE TYPE OR WRITE CLEARLY IN BLOCK LETTERS

लीज्ड दूरसंचार सर्किटों के लिए आवेदन।
APPLICATION FOR LEASED TELECOMMUNICATION CIRCUITS

(कृपया फार्म भरने से पूर्व सलग्न अनुपदेश पढे या जनसंपर्क अधिकारी - एल.सी. से
टेलीफोन नं. 2207 2690 पर संपर्क करे।)

(Please read the instructions attached before filling up the form or You may Contact PRO-LC on
Tel. No.2207 2690, for details)

- सर्किट का प्रकार : (अ) स्थानीय / दूरस्थ
Type of Circuit : (a) Local/Long Distance
- : (ब) स्पीच/डाटा/आर एन्ड जी केवल एवं सिस्टम / बाह्य एक्सटेंशन
: (b) Speech/Data/Other/R & G Cable & System/Extl. Extn.
- : (क) एम.एल.एल.एन. / बिना एम.एल.एल.एन. (सिर्फ डाटा सर्किट के मामले में)
: (c) MLLN / Non-MLLN (Only in case of DATA Circuits)

(एम.एल.एल.एन. के मामले में मॉडम एम.टी.एन.एल. द्वारा किराये पर प्रदान किया जाएगा)
(In case of MLLN, Modems will be provided by MTNL on rent)

(अपेक्षित सुविधा को V मार्क करे)
(V Mark whichever is required)

आयएसपी/ओएसपी/बिपीओ/एनओसी/कॉल सेंटर के मामले में डी.ओ.टी. द्वारा जारी किया गया
पंजीकरण क्र./अनुमोदन क्र..... दि.:

Reg.No./Approval No. Dt.
Issued by D.O.T. in case of ISP / OSP / Call Centre Approval No.: Dt.

पैन नम्बर :
PAN No. :

I. सामान्य जानकारी
I. GENERAL INFORMATION

1. आवेदक का नाम एवं स्थाई पता
1. Name and Permanent Address of the Applicant

2. नाम व पता जहाँ मुख्य सिरा (क) टर्मिनेट करना है (टेलिफोन नम्बर लिखें)
2. Name and Address where main end (A) is to be terminated (indicate telephone No.)

एम टी एन एल टेलि. नं.
(इमारत में कार्यरत एम टी एन एल टेलि. नं.)
MTNL Tele. No.
(Any MTNL Tel. No. working in the Bldg.)

3. नाम व पता जहाँ मुख्य सिरा (ख) टर्मिनेट करना है (टेलिफोन नम्बर लिखें)
3. Name and Address where main end (B) is to be terminated (indicate telephone No.)

इमारत में कार्यरत टेलि. नं.
(इमारत में कार्यरत एम टी एन एल/बिएसएनएल टेलि. नं.)
Tele. No. working in the Bldg. :
(Any MTNL/BSNL Tel. No. working in the Bldg.)

4. आवेदक का बिलिंग पता
4. Billing Address of the Applicant

5. आवेदक का टेलीफोन नं. व फॅक्स नं.
(संपर्क हेतु, नाम व पदनाम भी लिखें)
5. Telephone Nos. and Fax No. of the Applicant
(For contact purpose, Name & Designation may be indicated)
- : (क) / a)
(ख) / b)
(ग) / c)
Fax No.

ई-मेल आयडी
E-Mail ID
मोबाईल नम्बर
Mobile No.

6. साझेदारी फर्म के मामले में / In case of Partnership Firm
क) पंजीकृत / अपंजीकृत
(a) Whether registered / Unregistered

ख) साझेदारों का पूरा नाम
(b) Name in full of Partners

1. _____
2. _____
3. _____

(यदि जगह कम हो तो अतिरिक्त पृष्ठ जोड़ें)
(Attach additional sheet if space is insufficient)

II. तकनीकी :

II. TECHNICAL :

(क) अपेक्षित सर्किट तकनीकी ब्योरा (डाटा सर्किट से भिन्न)

(A) Technical details of the circuit required (Other than Data circuits)

1. * स्थानिक / दूरस्थ

1. * Local / Long Distance

2. * स्पीच (प्रायवेट वायर) / बाह्य एक्सटेंशन / टीकर

2. * Speech (Private Wire) / External Extension / Ticker

3. टर्मिनल उपकरण 'क' सिरा :

3. Terminal Equipment 'ख' सिरा :

'A' end

'B' end

4. क्या उपभोक्ता को निजी / विभागीय उपकरण चाहिए

(उपभोक्ता का निजी उपकरण हो तो उपकरण की तकनीकी जानकारी तथा बोर्डों की कार्यरत क्षमता आदि की प्रति प्रस्तुत करें)

4. Whether Sub-owned/Departmental equipment required

(In case of sub-owned equipment, furnish copy of technical literature of equipment and equipped, working capacity of boards etc.)

(नोट: * यदि लागू न हो तो कृपया काट दें)

(Note * Strike out whatever is not applicable)

(ख) अपेक्षित डाटा सर्किट तकनीकी ब्योरा (डाटा सर्किट के मामले में)

(B) Technical details of the Data circuit required (In case of Data circuits)

1. * (क) सर्किट का प्रकार : २ तार / ४ तार या एमएलएलएन / बिना एमएलएलएन

1. * (a) Type of Circuit : 2 Wire / 4 Wire or MLLN / Non MLLN

* (ख) डाटा के संचरण की गति

* (b) speed of Transmission of DATA

2. कार्य का प्रकार : पॉइंट टू पॉइंट / नेटवर्क बेसिस

2. Type of working : Point to Point / Network Basis

डाटा नेटवर्क के मामले में कृपया सर्किट के ब्योरे के साथ अनुसंधान या स्कीमेटिक नक्शे का पूर्ण ब्योरा दें
(In case of Data Network please submit the detailed Schematic Diagram along with Circuit details)

3. * क्या उपभोक्ता को विभागीय / निजी उपकरण चाहिए : विभागीय / उपभोक्ता का निजी

मॉडम / अनुलिपि उपकरण का उपयोग किया जाएगा

3. * Whether Departmental, Subscriber owned : Departmental / Subscriber owned

Modem / Facsimile equipment will be used.

(उपभोक्ता के निजी उपकरण के मामले में यदि उपकरण अनुमोदित उपकरण से भिन्न हो, तो कृपया दो फोटो कॉपियों तकनीकी जानकारी संबंधी और टी.इ.सी. द्वारा प्राप्त इंटरफेस अनुमोदन, यदि हो तो प्रस्तुत करें)

(In case of sub owned equipment other than approved please submit two Photographs of technical literature & Inter face approval obtained from TEC, if any)

- | | |
|--|----------------------|
| 4. (क) टर्मिनल उपकरण का वर्णन | 'क' सिरा
'ख' सिरा |
| 4. (a) Description of Terminal Equipment | 'A' end
'B' end |
| (ख) टर्मिनल की संख्या | 'क' सिरा
'ख' सिरा |
| (b) No. of Terminals at | 'A' end
'B' end |
5. (क) मॉडम का प्रकार एवं मॉडल
(ख) द्वारा विनिर्मित
(ग) प्रचलन की गति
(घ) यदि उपभोक्ता का निजी उपकरण हो तो (ख) उपलब्ध
(ख) ----- दिनों में उपलब्ध किया जाएगा।
5. (a) Type and model of modem
(b) Manufactured by
(c) Speed of operation
(d) If-sub-owned indicate (a) Readily available
(b) Will be made available by _____ days

डाटा नेटवर्क के मामले में कृपया निम्न लिखित ब्योरा प्रस्तुत करें :

In case of DATA NETWORK please submit the following details :

- * सर्किट के ब्योरे के साथ अनुसंधान या स्कैमेटिक नक्षे का पूर्ण ब्योरा और नेटवर्क अनुमोदन कि एक प्रति, यदि हो तो प्रस्तुत करें।
 - Ø Detailed Schematic diagram along with Circuit details & Copy of Network approval if any.
- III.** बाह्य एक्सटेंशन के मामले में कृपया निम्नलिखित ब्योरा प्रस्तुत करें।
1. इपीएक्स / इपीएबीएक्स का नाम व प्रकार
 2. एम.टी.एन.एल. से प्राप्त अनापति प्रमाण पत्र
 3. इपीएबीएक्स पर जोड़ी गई टेलीफोन नम्बरो (डी.इ.एल्स) कि सुची
 4. इपीएबीएक्स के मामले में, टेलीफोन नम्बरो के भरे गए नवीनतम बिल की प्रति
 5. एक पत्र जिस में प्रमाणित किया गया हो कि हमारे इपीएबीएक्स / इपीएएक्स पर कोई भी दूरस्थ, स्पीच / डाटा सर्किट टर्मिनेट नहीं किया गया है और न भविष्य में टर्मिनेट किया जायेगा।
- III.** In case of External Extension please submit the following
1. Name & Type of EPABX / EPABX
 2. N.O.C. obtained from MTNL
 3. List of Tel. Nos. (DELs.) Connected on EPABX.
 4. Copy of latest paid bill of Tele. Nos. in case of EPABX
 5. A letter certifying that, No Long Distance Speech / Data circuit is terminated on our EPABX / EPAX and will not be terminated in future.
- IV.** आर एण्ड जी केबल / ओफसी के मामले में कृपया निम्नलिखित बताएं।
1. केबल का प्रकार
 2. केबल का प्रकार
 3. अनुमानित लम्बाई
 4. सिरों के टर्मिनेशन्स और इस्तेमाल संबंधी विस्तृत जानकारी
- IV.** In case of R&G Cable please indicate :
- 1) Type of cable
 - 2) Size & Gauge and B/W in case of OFC.
 - 3) Approximate length
 - 4) End terminations & Usage details

V. मैं / हम, लागू तथा समय-समय पर संशोधित किए जाने वाले भारतीय तार नियमों के प्रावधानों तथा तार प्राधिकारी / एम.टी.एन.एल. द्वारा निर्धारित इसी प्रकार की अन्य शर्तों का पालन करने की सहमति व्यक्त करता हूँ / करते हैं, मेरे / हमारे द्वारा तार अधिकारी / एमटीएनएल को सर्किट की निगरानी / निष्पादन / प्रचलन आदि सर्किट की निगरानी करने की सुविधा दी जायेगी। इस सर्किट को ऊपर दर्शाए गए अनुसार अधिकृत और वास्तविक इस्तेमाल के लिए उपयोग में लाया जाएगा।

V. I/We agree to abide by the provision of Indian Telegraph Rules in force and as modified from time to time and such other terms and conditions prescribed by telegraph authority / MTNL. The facility to monitor the circuit will be extended by me/us to telegraph authority / MTNL for monitoring the purpose, performance, operation etc. of the circuit. This circuit will be utilised for the bonafide use as indicated above.

VI. मैं / हम यह प्रमाणित करता हूँ / करते हैं कि सिर्फ टी.ई.सी. / डी.ओ.टी. / एम.टी.एन.एल. / बी.एस.एन.एल. / द्वारा अनुमोदित इन्टरफेस का ही इस्तेमाल करूँगा / करेंगे।

VI. I/We hereby certify that only TEC / DOT / MTNL / BSNL Approved interface will be used.

VII. (क) सर्किट का उद्देश : आय.पी.एल.सी. / इन्टरनेट / कॉल सेन्टर इत्यादी।

VII. (A) Purpose of Circuit : IPLC / Internet / Call Centre etc.

VII. (ख) डी.ओ.टी. द्वारा जारी आयएसपी/ओएसपी/बीपीओ/एनओसी/कॉल सेन्टर के लिए दिया गया पंजीकरण क्र. / अनुमोदन क्र. दि.

VII. (B) ISP / OSP / BPO / NOC / CALL CENTRE REG. NO. / APPROVAL
NO. _____ Dt. _____ (Issued by D.O.T.)

VIII. आवेदक से निवेदन है कि कृपया निम्नलिखित शर्तों को नोट कर ले।

1. यदि परिसर के अलावा किसी अन्य व्यक्ति का हो तो आवेदक कि जिम्मेदारी होगी कि आवश्यकानुसार सर्किटों का निरीक्षण / संस्थापन करने कि अनुमति दिलाने कि व्यवस्था करे।
2. दोनों सिरों से सर्किटों के वास्तविक / विधिवत उपयोग कि जिम्मेदारी पूर्णतः आवेदक पर होगी।
3. यदि सर्किट जिस सर्वर पर टर्मिनेट हुआ है वह सर्वर अन्य लाइसेंस प्राप्त सेवा प्रदानकर्ता के परिसर में लगा हो, तो यह सर्किट अन्य सेवा प्रदानकर्ता के नेटवर्क से इन्टरकनेक्ट नहीं किया जाएगा।
4. आवेदक की पूर्णतः जिम्मेदारी होगी यदि वह स्वयं कि क्षमता से लिज्ड सर्किट लेता/लेती है और उसका इस्तेमाल आयएसपी/ओएसपी/बीपीओ/एनओसी/कॉल सेन्टर के लिए करना / करनी है।

VIII. Applicant is requested to note the following :

1. If the premises belongs to other than the applicant, it is responsibility of the applicant to arrange the permission to install / inspect the circuit as and when it requires.
2. Applicant will be fully responsible for the bonafide/legal use of circuit at both ends.
3. If the circuit is terminated at the Server, Co-located in the premises of other licensed service provider then this circuit will not be interconnected with other service provider's network.
4. Applicant will be fully responsible if he / she takes a Leased Circuit on individual capacity & subsequently uses it for ISP / OSP / BPO / NOC / CALL Centre purpose.

उपर दी गई जानकारी मेरी / हमारी जानकारी व विश्वास के अनुसार है।

The information given above, along with this, is correct and true to the best of my / our knowledge and belief.

(आय. एस.पी. / ओ.एस.पी. और कॉल सेंटर के मामले में प्रमाणित प्रति संलग्न करें)
(In case of ISP / OSP / Call Centre please enclose the copy of Approval)

स्थान : नाम व पदनाम हस्ताक्षर और कार्यालयिन मोहर,
Place : Name & designation Signature & Office Stamp

दिनांक :
Date :

- 1)
- 2)
- 3)

(कंपनी पंजीकरण प्रमाणपत्र / भागीदारी दस्तावेज की प्रमाणित प्रति संलग्न करें)
(Attach Certified copy of the company registration certificate / partnership)
(यदि आवश्यक हो तो कृपया अतिरिक्त शीट जोड़ें)
(Please attach additional sheet if necessary)

Acknowledgement
Received Application for :