

## WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ SIECI

Certyfikowany Instalator CobiNet wypełnia poniższy dokument po zakończeniu instalacji i wysyła wraz z kompletną dokumentacją do Działu Certyfikacji CobiNet.

### 1. Informacje o instalatorze CobiNet

Nazwa Firmy

.....

Adres

.....  
.....

Osoba kontaktowa

Telefon/Fax

.....

### 2. Informacje o Inwestycji

Nazwa obiektu

.....

Adres

.....  
.....

Osoba kontaktowa

Telefon/Fax

.....

#### Rodzaj działalności

Instytucje rządowa

Finanse

Ochrona zdrowia

Produkcja

Handel

Edukacja

Inne

Data:

Czy instalacja jest rozszerzeniem sieci objętej gwarancją?

TAK/numer certyfikatu/

.....

NIE

Data zakończenia prac instalacyjnych

.....

### 3. Informacje o produkcie

#### Rodzaj instalacji

UTP

FTP

SFTP

Kabel wieloparowy

.....par

Światłowód

.....włókien

Inne

#### Ilość gniazd:

#### Kategoria:

Kat. 5e

Kat. 6

10G

Inne Kat./np.: 3,4/

Wszystkie elementy toru transmisyjnego są produktami CobiNet

TAK

NIE

Instalacja wykonana zgodnie z wymaganiami norm i zaleceniami CobiNet

TAK

NIE