

Fecha: _____
 día mes año

FORMA B-3

Organización¹:

Datos del contacto administrativo 2

Nombre Completo¹: Firma:

Dirección postal:

Correo e: Tel/Fax:

Nuevo nombre de contacto del proveedor 3

Nombre Completo:

Correo e: Tel/Fax:

Nombres de subdominio afectados² 4

1	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>

Detalles del servidor de alojamiento 6

Nombre Servidor de Nombres Primario:

Dirección IP Servidor Primario: • • •
Escribir la dirección IP en bloques, iniciando desde el primer bloque de la izquierda

Nombre Servidor de Nombres Secundario 1:

Dirección IP Servidor Secundario 1: • • •
Escribir la dirección IP en bloques, iniciando desde el primer bloque de la izquierda

Nombre Servidor de Nombres Secundario 2:

Dirección IP Servidor Secundario 2: • • •
Escribir la dirección IP en bloques, iniciando desde el primer bloque de la izquierda

Nombre Servidor de Nombres Secundario 3:

Dirección IP Servidor Secundario 3: • • •
Escribir la dirección IP en bloques, iniciando desde el primer bloque de la izquierda

Nombre Servidor de Nombres Secundario 4:

Dirección IP Servidor Secundario 4: • • •
Escribir la dirección IP en bloques, iniciando desde el primer bloque de la izquierda

Para resolver dudas o solicitar información adicional, por favor diríjase a SVNet
Vía correo electrónico: info@svnet.org.sv
Vía telefónica: 2249-2300

Dirección: Calle La Reforma No 249, Col. San Benito, San Salvador

1 Dato requerido en todos los casos.
2 Si es necesario, utilice páginas adicionales para listar más nombres de dominio afectados.
De acuerdo a las políticas vigentes de SVNet, la persona que es el Contacto Administrativo debe residir permanentemente en El Salvador.

