

Formulario de Solicitud metaOLVIDO

Organización

Nombre

Departamento y/o Sección

DIR 3/ NIF:

Solicitante

Nombre

Correo Electrónico

Teléfono

Solicitud

Monitorización automática de directorios	Nº licencias	Sistema Operativo	Incluir Dashboard
metaOLVIDO EndPoint			
metaOLVIDO Server			

Correo electrónico	Nº de cuentas de correo	Incluir Dashboard
metaOLVIDO Outlook		
metaOLVIDO Exchange		
metaOLVIDO Zimbra		
metaOLVIDO Postfix		

Fecha solicitud