UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
CENTRO DI CALCOLO DI ATENEO

# RICHIESTA DI PEERING

Operatore richiedente: _____

| | |
|---|---|
| ☐ PUBBLICO | ☐ PRIVATO |
| ☐ Instaurazione | ☐ Disattivazione |

la modifica di peering verrà effettuata con:

| | |
|---|---|
| ☐ Tutti gli operatori aderenti al NAP | ☐ Solo con gli operatori indicati in tabella |

| OPERATORE | AS NUMBER |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Firma e timbro

Data_____ _____