

Il sottoscritto chiede alla Label Sistemi Tecnologici con sede legale in Via Gramsci, 13 09170 Oristano, P.IVA 01058870955- - Registro delle imprese di Oristano N° 127682 - Registro Pubblico degli Operatori di Comunicazione n° 26238 - di poter usufruire dei servizi di seguito indicati secondo le Condizioni Generali di Contratto e le Condizioni Economiche del Servizio, che dichiara di aver esaminato ed accettato

Cliente Intestatario Contratto

Rag. Sociale/Cognome Nome
P.IVA/CF
Via/P.zza n° CAP Città Prov.
Tel. Fax e-mail
(in caso di persone fisiche compilare anche la parte sottostante)

Data di nascita Comune di nascita
Prov. Stato
Documento identità n° Rilasciato da il

Legale rappresentante (compilare in caso di ditta individuale, professionista e società)

Cognome Nome CF
Via/P.zza n° CAP Città Prov.
Tel. Fax e-mail
Data di nascita Comune di nascita Prov.
..... Stato

Documento identità n° Rilasciato da il

Modalità di fatturazione: mensile bimestrale quadrimestrale semestrale annuale

Modalità di invio fattura: e-mail posta ordinaria

Indirizzo di spedizione fattura (da compilare se diverso da indirizzo cliente intestatario)

Presso

.....
Via/P.zza n° CAP Città Prov.

Modalità di pagamento

Addebito su conto corrente - RID Bollettino c/c Bonifico Bancario

Indirizzo di attivazione del servizio

(1) Presso.....

Via/P.zza n° CAP Città Prov. ().

(2) Presso.....

Via/P.zza n° CAP Città Prov. ()

(3) Presso.....

Via/P.zza n° CAP Città Prov. ()

Data.....

Firma.....

Servizi internet/intranet

Profilo ADSL

Cliente

Privato

Azienda

Linea

Wireless Small 4/500

Wireless Medium 10/1

Wireless Large 20/1

Costo

€.....

€.....

€.....

Noleggio / Vendita dispositivi accessori

Noleggio

Vendita

Tipo dispositivo

Router W

Access-point

Switch

Numero

Costo Vendita

€.....

€.....

€.....

Costo Noleggio

€.....

€.....

€.....

Totale costo di Noleggio

€.....

Totale costo di Vendita

€.....

Servizi

Fonia:

VoIP €.....

Indirizzo Ip statico

€.....

Dispositivo Telefonico

Noleggio

Vendita

Tipo dispositivo

Telefono fisso IP

Telefono IP Cordless

Centralino PBX IP

Numero

Costo Vendita

€.....

€.....

€.....

Costo Noleggio

€.....

Costo servizi

€.....

Totale costo di Noleggio

€.....

Totale costo di Vendita

€.....

Richiesta Portabilità numero telefonico

si

no

Costo singolo numero € 45.00

1 2

Il cliente con la sottoscrizione specifica della presente opzione manifesta la sua inequivocabile volontà di interrompere il rapporto contrattuale attualmente in essere con la società o altro operatore per la fornitura del servizio. Ciò comporterà una cessazione di tutti i servizi attualmente associati. Il cliente chiede altresì di ottenere la prestazione di portabilità del numero ovvero la possibilità di conservare i numeri meglio specificati nella tabella sopra riportata attualmente in uso e oggi gestiti dalla società..... Il cliente delega la Label Sistemi Tecnologici a manifestare alla società medesima, anche tramite società terze individuate dalla Label sistemi Tecnologici nelle forme e nei termini previsti.

Data **Firma del cliente**

Sottoscrizione modulo di contratto

Data **Firma del cliente**

Istruzioni di compilazione- Indicare il profilo ADSL scelto dal cliente avendo cura di riportare l'esatta dicitura indicata sull'offerta commerciale. Compilare il modulo dettagliatamente in tutte le sue parti allegando fotocopia documento intestatario

Consenso ai sensi del D.Lgs del 30 giugno 2003, n. 196 in materia di protezione dei dati personali. a) Letta la nota informativa, esprimo il mio consenso di trattamento di cui alla lettera a), in mancanza del mio consenso il servizio non potrà essere erogato. (Barrare l'opzione scelta) si no

b) Letta la nota informativa, esprimo il mio consenso al trattamento di cui alla lettera b) (Barrare l'opzione scelta) si no

Data **Firma**

Confermo di aver preso visione ed accettare le condizioni del Contratto **Accetto** **Non Accetto**

Data **Firma**