

RICHIESTA NUMERO VERDE, DA ATTESTARE SU LINEE "VoIP"

Dati del richiedente (ovvero della sede legale dell'ordinante, a cui fatturare il servizio)

Ditta:	Nome e Cognome:
Indirizzo:	CAP: Città:
Cod. Fiscale:	Partita IVA: Tel.
Cell. FAX.:	Email:

Numeri Verdi

Ai fini della registrazione, è obbligatorio specificare Nome, Cognome ed indirizzo dell'intestatario del numero richiesto. Allegare alla presente richiesta, copia di un documento di riconoscimento del richiedente (non richiesto se si è Reseller). I Resellers che hanno un contratto attivo con Macrotel, hanno facoltà di comunicare i dati in un secondo momento, assumendosi l'impegno ed eventuali responsabilità che potrebbero derivare dalla mancata raccolta informazioni od omessa comunicazione).

Q.tà	Descrizione Servizio richiesto	Canone mese x singolo nr.	Canone mese Totale	Importo Annuo €
	Numero Verde (assegnato da Macrotel): da intestare a: Via: Città da configurare sull'account SIP : <input type="checkbox"/>	20,00		
	Numero Verde (assegnato da Macrotel): da intestare a: Via: Città da configurare sull'account SIP : <input type="checkbox"/>	20,00		
Prezzi unitari, imponibili (riportare i totali nei campi interessati barrando quelli non richiesti)			TOTALI	

Traffico telefonico, canoni e costi di raccolta

I canoni, il traffico telefonico ed i costi di raccolta, da e verso il Numero Verde, si intendono a carico del richiedente/intestatario del numero, con riferimento al listino e condizioni riportate alla pagina <http://www.macrotelitalia.it/it/numeri-verdi.php>. Salvo diversi accordi, il servizio viene erogato in modalità "pre-pagato" e potrà essere sospeso/disdetto dalle parti previo preavviso di 30 giorni.

Modalità di pagamento

Modalità pagamento: **Bonifico Bancario** / Carta di Credito / Ricarica su Carta PayPal o Postepay, vedi <http://www.macrotelitalia.it/it/dati.htm>
C/O: Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Ag. Lanciano, IBAN: **IT 94 G 05387 77750 000000543658**
NOTE: _____ Fatturazione Annuale Fatturazione Mensile

Per Accettazione Ordine:

Luogo: Lanciano

Data:

Timbro e Firma del committente _____