

**RICHIESTA NUMERAZIONI GEOGRAFICHE (DID), 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: .....

**Numerazioni geografiche "DID" (Direct Inward Dialing) Nazionali, con indicazione dei Prefissi richiesti**

Ai fini della registrazione al Database 112, 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 od omessa comunicazione).

Q.tà	Descrizione Servizio richiesto	Canone mese x singolo nr.	Canone mese Totale	Importo Annuo €
	Numeri geografici "DID", con prefisso: ..... da intestare a: ..... Via: ..... Città ..... da configurare come : <input type="checkbox"/> NUMERO/I VOIP <input type="checkbox"/> FAX VIRTUALE/I	<b>1,00 €/mese</b> <i>(in offerta se prepagato per 12 mesi)</i>		
	Numeri geografici "DID", con prefisso: ..... da intestare a: ..... Via: ..... Città ..... da configurare come : <input type="checkbox"/> NUMERO/I VOIP <input type="checkbox"/> FAX VIRTUALE/I	<b>1,00 €/mese</b> <i>(in offerta se prepagato per 12 mesi)</i>		
	Numeri geografici "DID", con prefisso: ..... da intestare a: ..... Via: ..... Città ..... da configurare come : <input type="checkbox"/> NUMERO/I VOIP <input type="checkbox"/> FAX VIRTUALE/I	<b>1,00 €/mese</b> <i>(in offerta se prepagato per 12 mesi)</i>		
Prezzi unitari, imponibili (riportare i totali nei campi interessati barrando quelli non richiesti)			<b>TOTALI</b>	

**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 \_\_\_\_\_