

Solicitud de Servicio

(FAX2MAIL)

N° Contrato _____ N° Cliente _____ Código del Vendedor _____

Datos del Titular

 Nombre y Apellidos o Denominación Social _____ CIF /NIF:

Dirección: _____ N° _____ Piso _____ Población _____ Provincia _____

 Código Postal Teléfono Fax Email _____

Datos del Cliente (RELLENAR SOLO EN CASO DE EMPRESA)

 Nombre y Apellidos del Apoderado _____ NIF:

 Nombre y Apellidos de la persona de contacto _____ Teléfono Móvil

Datos Comerciales

 FAX2MAIL Alta € Cuota mensual € Precios iva no incluido

Números Inteligentes Contratados

 Número Inteligente PAIS: ESPAÑA

Email 1 recepción _____

Email 2 recepción _____

Email 3 recepción _____

Email 4 recepción _____

Email 5 recepción _____

Aceptación y Firma

Por el CLIENTE:

Aceptamos que Duocom Europe S.L. nos preste el servicio o servicios contratados. Declaramos que son correctos los datos e informaciones anteriores y que hemos leído, conocemos y aceptamos en su totalidad las condiciones generales y particulares de cada servicio, las cuales, en unión de este contrato y de sus anexos, regirán las relaciones con Duocom Europe S.L. Asimismo declaramos conocer los precios vigentes a la fecha de este contrato que se nos entrega en este acto.

En _____ a _____ de _____ de _____

El Cliente (Firma del apoderado y sello)

Datos de Domiciliación Bancaria

 Titular de la Cuenta: _____ CIF / NIF:

Entidad Bancaria: _____

Calle: _____ Número: _____ Población: _____

Provincia: _____ Código Postal: _____

CODIGO CUENTA CLIENTE:

 ENTIDAD SUCURSAL DC N° CUENTA

Firma del Titular de la cuenta y sello: