

**Pluscom sas**

Telecomunicazioni

Via Leopardi,6 20098 San Giuliano Milanese

Tel. 009840994 – Fax 0291390416

P. IVA 03323270961

http://www.pluscom.it - e-mail: pluscom@pluscom.it

Ordine per la fornitura di servizi PLUS UMTS-GPRS FLAT

Contratto n°	/	Cod Vend	Luogo	Data	/	/
Ragione Sociale				P.IVA		
Indirizzo		C.A.P.	Località		Prov	
Tel.		FAX	E-mail			
<i>Dati fatturazione (solo se diversi da quelli del Cliente)</i>						
Nome e Cognome o Ragione Sociale				P.I./C.F.		
Indirizzo		C.A.P.	Località		Prov ()	

Modulo d'ordine beni e servizi

Codice	Descrizione	Q.	UNA TANTUM	CANONE MENSILE
UMTS-GPRS 1 GIGA	PLUS UMTS-GPRS FLAT I GIGA " SCRIVANIA MOBILE" su PC CARD IN COMODATO contratto annuale, canone mensile			
ATTCIRC	ATTIVAZIONE SIM UMTS-GPRS			
TRAFF ECC	TRAFFICO ECCEDENTE 1 GIGA AL MESE			
CAUZIONE	CAUZIONE INFRUTTIFERA PER COMODATO PCCARD CAD			

Note: 1) Il servizio offerto sono a periodicità annuale con rinnovo automatico se non disdetti almeno 90 giorni prima della naturale scadenza.

2) l'eccedenza del traffico oltre 1 giga/mese sarà incassato tramite rid unitamente ai canoni mensili

3) l'importo all'ordine corrisponde a tutte le una tantum e a due mesi anticipati di canone

Pagamento a mezzo	<input type="checkbox"/> Contanti	<input checked="" type="checkbox"/> RID BANCARIO	<input type="checkbox"/> Bonifico Bancario**
--------------------------	-----------------------------------	--	--

UNICA SOLUZIONE:	NO	ALL'ORDINE:	€ + IVA	MENSILE, ANTICIPATO :	€ + IVA
-------------------------	-----------	--------------------	----------------	------------------------------	----------------

**A favore di Pluscom sas su Banca Popolare di Bergamo CIN N ABI 05428 CAB 33731 CC 000000004070

MODALITA' DI PAGAMENTO **RID - Addebito Permanente in Conto Corrente**

AZIENDA CREDITRICE	TIPO	CODICE DEL DEBITORE INSERIRE IL NUMERO DI TELEFONO DEL CLIENTE CON PREFISSO	COORDINATE BANCARIE DEL CONTO DA ADDEBITARE		
			CIN	BANCA/ ABI	SPORTELLO CAB
492D8	4				

Facoltà di opposizione all'addebito:

5 giorni lavorativi dopo la scadenza

Per quanto non espressamente richiamato si applicano le "Norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e servizi connessi"

DATI IDENTIFICATIVI SOTTOSCRITTORE**Nome****Cognome****Codice Fiscale**

**FIRMA DEL VENDITORE
AUTORIZZATO**

PER ACCETTAZIONE

Il Sottoscritto con riferimento al trattamento dei suoi dati da parte di Pluscom S.a.s. e di società con le quali Pluscom abbia stipulato accordi commerciali ai fini di elaborazione di studi e ricerche di mercato, rilevazione del grado di soddisfazione della clientela, invio di materiale informativo e pubblicitario

Dà il consenso

IL CLIENTE**IL CLIENTE**