

**MODULO DI RICHIESTA DEL SERVIZIO UTENZE AZIENDALI**

DATI AZIENDA	
Ragione Sociale _____ P.IVA _____ C.F. _____	
Via _____ CAP _____ Città _____ Prov./Stato(_____) _____	
Telefono _____ E-mail* _____	
DATI AMMINISTRATORE	
Nome _____ Cognome _____ C.F. _____	
Luogo di nascita _____ Prov./Stato(_____) _____ Data di nascita (gg-mm-aaaa) ____/____/____	
Via Residenza _____ N° _____ Città Residenza _____	
Prov./Stato(_____) C.A.P. _____ Cellulare* _____ E-mail* _____	
Documento <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> Pat. <input type="checkbox"/> Passaporto Numero _____ Data rilascio (gg-mm-aaaa) ____/____/____ Rilasciato da _____	
<i>* Il cliente dovrà fornire almeno un recapito telefonico, cellulare o fisso, ed obbligatoriamente un indirizzo email</i>	
INDIRIZZO DI ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO (se diverso dai precedenti DATI AZIENDA)	
Indirizzo _____ N° _____ CAP _____ Città _____ Provincia (____)	
<input type="checkbox"/> Antenna Fornita da Euroreti MAC Address _____ Tipologia _____	
<input type="checkbox"/> Antenna Fornita dal cliente Tipologia _____	
<input type="checkbox"/> Antenna Fornita da terze parti: _____ Tipologia _____	
<input type="checkbox"/> Installazione Principale <input type="checkbox"/> Installazione Secondaria N° _____ (Numeri Romani) Attivazione a cura di: _____	
IDENTIFICATIVO UTENTE	
USER_NAME _____	PASSWORD _____
SERVIZIO E OPZIONI	
Tipo Servizio Scelto _____ <input type="checkbox"/> IP Statico _____	
<input type="checkbox"/> Installazione Cavo a cura dei tecnici Euroreti _____ <input type="checkbox"/> Installazione Cavo a cura del cliente <input type="checkbox"/> Inst. Cavo eseguito da terzi _____	
<input type="checkbox"/> Cavo Fornito da Euroreti <input type="checkbox"/> Cavo Fornito dal Cliente <input type="checkbox"/> Cavo Fornito dall'Installatore _____ <input type="checkbox"/> Cavo Fornito da terzi _____	
<input type="checkbox"/> Router/s Fornito/i da Euroreti MAC ADDRESS(I) _____ MAC ADDRESS(II) _____	
<input type="checkbox"/> Router/s Fornito/i dal Cliente, Quantità ____ <input type="checkbox"/> Router/s Fornito/i dall'Installatore, Quantità ____ <input type="checkbox"/> Router/s Fornito/i dall'agente _____ Quantità ____	
<input type="checkbox"/> Altro/i Apparato/i _____ <input type="checkbox"/> Fornito/i da Euroreti <input type="checkbox"/> Fornito/i dal Cliente <input type="checkbox"/> Fornito/i dall'Installatore	
<input type="checkbox"/> Deposito cauzionale	
Note Varie _____	
Contratto sottoscritto: <input type="checkbox"/> Nei locali commerciali Euroreti S.r.l. <input type="checkbox"/> Fuori dai locali commerciali Euroreti S.r.l. Agente _____	
Il cliente dichiara di confermare ed assumere le obbligazioni di cui al presente Modulo di Richiesta Servizio, all'Allegato Servizio Scelto ed alle Condizioni Generali di Contratto per i Servizi Euroreti, che tutti insieme formano l'integrale Contratto tra le parti. Il Contratto si perfeziona secondo la procedura descritta nelle Condizioni Generali. Il Cliente dichiara inoltre di avere ritirato in sede di sottoscrizione del contratto assieme al presente Modulo, l'Allegato Servizio scelto e le Condizioni generali di contratto.	
Luogo _____ Data (gg-mm-aaaa) ____/____/____	Firma _____
Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 Cod. Civ., il Cliente dichiara di aver letto attentamente e approvare specificamente le seguenti clausole delle Condizioni Generali di Contratto relative al servizio Euroreti: 3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20-21-22-23-24-25-26-27.	
Luogo _____ Data (gg-mm-aaaa) ____/____/____	Firma _____
Dichiaro di aver letto e compreso l'Informativa Privacy, allegata al presente modulo, e fornita ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679 del 2016.	
PER FINALITÀ COMMERCIALI, RICERCHE DI MERCATO E SONDAGGI In relazione alla finalità di svolgimento di indagini e sondaggi di opinione sulla soddisfazione degli utenti rispetto ai servizi offerti, per ricerche di mercato e per ricevere informazioni commerciali di prodotti e servizi di Euroreti o di suoi Partners Commerciali - anche mediante modalità automatizzate, tramite telefono, sms, mms, web/wap, posta anche elettronica, internet - esprimo il mio consenso (segna con una X nel riquadro).	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Firma _____