

RICHIESTA NUOVO ALLACCIAMENTO

RICHIEDENTE

COGNOME*	NOME*
COD.FIS.*	Part.IVA
N.CLIENTE(SE GIÀ CLIENTE SEA)*	
IN QUALITÀ DI	DELLA DITTA
STR.*	N.*
LOCALITÀ*	
CAP*	PROVINCIA*
TELEFONO*	
EMAIL	

*CAMPI OBBLIGATORI

DATI ALLACCIAMENTO

STR.*	N.*	CAP*
LOCALITÀ*		
<input type="checkbox"/>	Privato	<input type="checkbox"/>
		Aziendale
Velocità richiesta [Down - Upload] :		
<input type="checkbox"/> 50 / 50 Mbit	<input type="checkbox"/> 100 / 100 Mbit	<input type="checkbox"/> 250 / 250 Mbit
<input type="checkbox"/> Router proprio (no assistenza)	<input type="checkbox"/> Router senza Wi-Fi	<input type="checkbox"/> Router con Wi-Fi
<input type="checkbox"/> IP statica	<input type="checkbox"/> Router trasparente	<input type="checkbox"/> Telefono Voip

Note:

Data * __/__/____

Firma del richiedente * _____

Allegati necessari: Copia carta d'identità

Per impiegato SEA:

Consegna richiesta: data __/__/____ ora __:__
 Invio preventivo: data __/__/____ ora __:__
 Pagamento effettuato: data __/__/____
 Esecuzione richiesta: data __/__/____ ora __:__