

IGÉNYLŐ ADATAI:	
Cégneve:	
Cégjegyzékszám:	
Adószám:	
Csoportos adószám:	
Székhelye:	
Telefonszáma:	
Számlázási név, cím (ha eltér):	
Levelezési cím (ha eltér):	
Pénzforgalmi számlaszám:	
Képviselő neve:	
Egyéni vállalkozó esetében kötelezően kitöltendő további adatok:	
Születési helye és -ideje:	
Édesanyja leánykori neve:	
Állandó lakcíme:	

KAPCSOLATTARTÁSI ADATOK:	Név	Telefonszám	E-mail cím
Szerződéssel kapcsolatban:			
Számlázással kapcsolatban:			
Műszaki kérdésekben:			
Helyszíni kapcsolattartó*:			

*Olyan illetékes, döntéshozó személy, aki a szükséges szerelési munkálatok idejére a helyszínen tud tartózkodni.

DÍJFIZETÉSRE VONATKOZÓ ADATOK:	
Fizetési mód:	<input type="checkbox"/> átutalás <input type="checkbox"/> csoportos beszédés
Fizetési gyakoriság:	<input type="checkbox"/> havi
Számla kiállítás módja:	<input type="checkbox"/> e-számla <input type="checkbox"/> távnyomtatású számla
E-számla fogadására szolgáló e-mail cím:	

SZOLGÁLTATÁSSAL KAPCSOLATOS ADATOK:	
Igényelt szolgáltatás(ok) létesítési címe:	
Díjcsomag:	
Hűségdíj:	
Nettó havidíj:	

Fix publikus IP cím	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
---------------------	--

Telefon előfizetés			
Díjcsomag:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> Üzleti telefon <input type="checkbox"/> Üzleti telefon XL <input type="checkbox"/> Egyedi		
Csatlakoztatni kívánt készülékek	Nincs készülékem, IP telefont kérek:		darab
	Analóg telefonkészülékem van – készülékek száma		darab
	Alközponti szolgáltatást kérek		darab
	Analóg alközpontom van – portok száma:		darab
	SIP Trunk esetén		
Csatlakoztatni kívánt készülék MAC címe:			
Regisztráció/Autentikáció igény:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		
Hívószámok:			darab
Számhordozás:	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		

Számhordozással érintett telefonszámok

Amennyiben számhordozást is igénybe kíván venni, kérjük az adatbekérővel együtt küldjön részünkre egy scannelt telefonszámla másolatot is.