

INTESTATARIO DELLE LINEE DA ATTIVARE

Codice cliente: _____

INTESTAZIONE	_____		
RIFERIMENTO *	_____	INDIRIZZO	_____
LOCALITÀ / CITTÀ	_____	CAP	_____
TELEFONO	_____	FAX	_____
		EMAIL	_____
Cod. Fiscale Azienda	_____	CODICE FISCALE*	_____
		PARTITA IVA	_____

* In caso di Società indicare cognome, nome e codice fiscale del legale rappresentante.

FATTURA DIGITALE

Barrando questa casella sarà possibile ricevere tutte le fatture direttamente via e-mail, risparmiando così il costo di spedizione postale e il tempo di consegna. La fattura digitale ha piena validità ai fini fiscali (è necessario specificare l'indirizzo e-mail).

RICHIESTA SERVIZIO VIRTUAL FAX

**Inserire il prefisso telefonico su cui verrà assegnato il numero di fax.
Fornire almeno un indirizzo email per la ricezione dei fax.**

PREFISSO TELEFONICO _____

EMAIL _____

EMAIL _____

EMAIL _____

Nel caso in cui il cliente cessi il servizio Cps/Wlr/Adsl non potrà più usufruire del prezzo scontato del servizio sottoscritto. i prezzi applicati diverranno: (78€attivazione – 6€/mese servizio)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO

**Banca Credem Agenzia di Viadana (MN)
IBAN: IT96J0303258020010000001722**

PAGAMENTO AUTOMATICO SU CONTO CORRENTE (R.I.D.)

Importo Totale Servizio – già scontato	
Euro:
Iva esclusa	

IBAN	_____		
BANCA D'APPOGGIO	_____	AGENZIA	_____
INTESTATO A	_____		
LEGALE RAPPRESENTANTE	_____	CODICE FISCALE	_____

Il sottoscritto autorizza la Banca a margine a provvedere all'estinzione dei documenti di debito (fatture, ecc.) emessi da Uisitel S.r.l. addebitando il conto sopra indicato ed applicando le condizioni indicate nel foglio informativo analitico posto a disposizione del correntista e le norme in calce previste per il servizio, senza necessità per la Banca di inviare la relativa contabile di addebito. Dichiaro di essere a conoscenza che la Banca assume l'incarico dell'estinzione dei citati documenti che Uisitel S.r.l. invierà direttamente al debitore, prima della scadenza dell'obbligazione a condizione che al momento del pagamento il conto sia in essere ed assicurati disponibilità sufficienti e che non sussistano ragioni che ne impediscano l'utilizzazione; in caso contrario la Banca resterà esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità inerente al mancato pagamento ed il pagamento stesso dovrà essere effettuato a Uisitel S.r.l. direttamente a cura del debitore. Prende altresì atto che la Banca si riserva il diritto di recedere in ogni momento dal presente accordo. Prende pure atto che ove intenda eccezionalmente sospendere l'estinzione di un documento di debito, dovrà dare immediato avviso alla Banca in tal senso, entro la data di scadenza. Per quanto non espressamente richiamato, si applicano le norme che regolano i conti correnti di corrispondenza e i servizi connessi. In deroga al terzo comma si conviene che il sottoscritto può riservarsi il diritto di richiedere alla Banca lo storno dell'addebito entro 5 giorni lavorativi dalla scadenza dell'obbligazione.

FIRMA _____

DICHIARAZIONI E FIRME

Il cliente richiede a Uisitel srl l'attivazione del servizio Virtual FAX con le tariffe ufficiali in vigore all'atto della sottoscrizione e dichiara di accettare i termini e condizioni generali di contratto.

DATA _____ FIRMA _____

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt.1341 e 1342 cod.civ. si approvano specificamente le clausole di cui agli articoli 5 (manutenzione e assistenza tecnica), 6 (limitazione di responsabilità), 8 (durata dell'accordo), 9 (corrispettivi economici) e 12 (controversie).

DATA _____ FIRMA _____

Il Cliente preso atto dell'informativa e acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

DATA _____ FIRMA _____