

Dati Anagrafici			
Cognome e nome / Ragione sociale*			
Codice Fiscale / Partita IVA*		Codice Cliente NOITEL	
Nome e Cognome titolare*		Email	
Telefono fisso		Fax	

* applicabili solo per soggetti giuridici

RICHIEDE

	Prodotto	Quantità	Importo Unitario	Totale
<input type="checkbox"/>	BOX WIFI base			
<input type="checkbox"/>	VoIP Easy (+ € 1,64 al mese)			
<input type="checkbox"/>	Top Box Fritz + Telefono Voip FAX WIFI (+ € 2,30 al mese)			
<input type="checkbox"/>	Dual feed (box TV)			
<input type="checkbox"/>	Box NET (+ € 8,20 al mese)			
<input type="checkbox"/>	Kit (Tria - Modem -Parabola)			
<input type="checkbox"/>	Coperta termica alimentata			
	Pacchi necessari per la spedizione			
	Spese di spedizione			
	TOTALE IMPONIBILE			
	IVA			
	TOTALE PAGAMENTO			

Data a partire dalla quale la richiesta dovrà essere operativa: ____/____/20__

INVIARE A order@noisat.it, AL NUMERO DI FAX 06/62201792 E TRAMITE RACCOMANDATA A.R.

**A NOITEL ITALIA S.R.L. A SOCIO UNICO - VIA TIBURTINA, 1072 - 00156 ROMA
ALLEGANDO DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO**

**E RICEVUTA DI BONIFICO ALLE SEGUENTI COORDINATE BANCARIE Noitel:
IBAN IT16D0200805321000101390243 - BICSWI: UNCRITM1 E38 - UNICREDIT Ag. ROMA
Tuscolana E**

Luogo e Data

Il Cliente (Timbro e firma per esteso)
