

— **DATI DEL CLIENTE/RICHIEDENTE** : Sede Legale Persona Fisica (Ditta Individuale/Familiare Lib.Profess.) **Persona Giuridica** (Società Ente Associazione)

Ragione Sociale / Cognome _____ Nome _____

Sesso F M Nato/a a _____ il _____ C.F. _____ P.IVA _____

E-Mail * _____ PEC _____

(* Il Cliente autorizza Mynet ad utilizzare l'indirizzo mail per l'invio di qualsiasi comunicazione riguardante il Contratto, tra cui le comunicazioni e la documentazione di tipo amministrativo e sospensione servizi

Via _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ Conv./Ass. di Categ. _____

Se il Cliente è un soggetto pubblico: Codice Univoco _____ CIG _____ CUP _____ SPLIT PAYMENT: Si No

— **DATI DEL FIRMATARIO** solo se diverso da "dati cliente/referente": Sesso F M Cognome _____ Nome _____

Da compilare sempre: Nato/a a _____ il _____ C.F. _____ Cell _____

Doc. di identificazione C.I. Patente Passaporto N. _____ rilasciato da _____ il _____

— **Chiede** di avvalersi dei servizi/prodotti sotto indicati secondo i termini e le condizioni previste congiuntamente alle Condizioni Generali di Contratto, Offerta Commerciale, Schede Tecniche, Carta dei Servizi che costituiscono parte integrante della presente Proposta Contrattuale di seguito, congiuntamente, il "Contratto".

Voltura/Subentro: il richiedente dichiara che rilevando il contratto, assume a proprio carico ogni onere, accertato o ancora da accertare, maturato dal precedente intestatario.

— **Descrizione dei servizi**

DATI: MPLS con servizio Internet VPN Voce configurati 1+1 specificare se gli apparati sono in HA con Firewall

Main MIG LNF ADSL (S)HDSL/EFM FTTC FTTH RADIOLAN 3G/LTE _____ Gbyte mese Velocità di picco ____/____ - BMG____/____ Mbps

Backup MIG LNF ADSL (S)HDSL/EFM FTTC FTTH RADIOLAN 3G/LTE _____ Gbyte mese Velocità di picco ____/____ - BMG____/____ Mbps

_____ MIG LNF ADSL (S)HDSL/EFM FTTC FTTH RADIOLAN 3G/LTE _____ Gbyte mese Velocità di picco ____/____ - BMG____/____ Mbps

Linea di appoggio/pilota per circuito Main: _____ RTG ISDN Backup _____ RTG ISDN

Codice di migrazione _____ | _____ | _____

Specificare caratteristiche servizio: Noleggio CPE Installazione IP aggiuntivi n. _____
sede di installazione da compilare esclusivamente se differente rispetto dati del Cliente/richiedente

Ragione Sociale / Cognome _____ Nome _____

Via _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____

Tipo edificio Azienda Negozio _____ Citofono _____ Piano _____ Locale posa _____

Ref. installazione/guasti _____ Cell. _____ Tel. _____

Giorni apertura Feriali Festivi _____ dalle ore _____ alle _____ e dalle ore _____ alle _____

SLA ASSURANCE: SLA Second Day (Base) SLA Next Business Day SLA Half Day SLA H24

Voce:** PROFESSIONAL COMPANY LINEA POTS n. _____ BRI n. _____ PRI n. _____ CH Voip n. _____ Listino _____
 FAXIN n. _____ to mail _____ FAXOUT n. _____

(**è obbligatorio compilare Modulo Voce aggiuntivo

Firewall: Centralizzato Secura Lite Secura Full HA Ric. Utente Antiv. http Antiv./Atispam Mail QoS/T. Shaping Lv4 Packet Filter Lv7
 Intrusion Prevention VPN Clients n. _____ VPN LAN n. _____

Hosting: Pay per Use FLAT Gbyte n. _____ Housing Rack 19" n. unità _____ Kw/h n. _____ Vel. picco _____ Mbps BMG _____ Mbps
 N. domini _____ nome _____ **Codice AUTH INFO** _____

E-mail: Server dedicato Fisico Cloud E-mail num. _____ Smtip autenticato

— **Descrizione dei beni**

Prodotto	Quantità	Prezzo (<input type="checkbox"/> iva escl./ <input type="checkbox"/> iva incl)	Prodotto	Quantità	Prezzo (<input type="checkbox"/> iva escl./ <input type="checkbox"/> iva incl)
_____	n. _____	€ _____	_____	n. _____	€ _____

sede di consegna / installazione da compilare solo se diverso rispetto sede legale

Via _____ Comune _____ CAP _____ Provincia _____

— **Modalità di pagamento:** Mensile Bimestrale _____ Annuale | 30 giorni _____ Data fattura Fine mese

SEPA DD Core (exRID) RIBA IBAN _____ Bonifico

Cod Paese _____ CIN IBAN _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____ Numero di Conto Corrente (12 caratteri) _____

— **Durata** _____ mesi **Tipo contratto:** Negoziato Non Negoziato

Corrispettivo: Attivazione/Fornitura € _____ Canone mensile € _____ Gestione disdette € _____ iva escl. iva incl.

— **Note Aggiuntive**

Sottoscritto a _____ il _____ Firma x _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante