

ZAMÓWIENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH W SIECI ACTIO	NR* <input style="width: 80%;" type="text"/>
---	--

ABONENT		
Wypełnić w przypadku osób fizycznych i osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą		
Imię	Nazwisko	
Nr PESEL	Rodzaj dowodu tożsamości	Seria i numer dowodu tożsamości
Wypełnić w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz innych podmiotów gospodarczych		
Nazwa firmy		
NIP	REGON	
Wypełnić w przypadku wszystkich powyższych podmiotów (dane które znajdują się na fakturze VAT)		
Ulica	Numer domu	Numer lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy	
dane kontaktowe		
Imię	Nazwisko	
Telefon	Fax	Email:

NUMERY TELEFONICZNE W SIECI ACTIO **

Abonent zamawia numery telefoniczne w następujących strefach numeracyjnych:

Strefa numeracyjna	ilość	Strefa numeracyjna	ilość	Strefa numeracyjna	ilość	Strefa numeracyjna	ilość	Strefa numeracyjna	ilość
<input type="checkbox"/> Białystok		<input type="checkbox"/> Gorzów Wlkp.		<input type="checkbox"/> Legnica		<input type="checkbox"/> Płock		<input type="checkbox"/> Tarnobrzeg	
<input type="checkbox"/> Białą Podlaska		<input type="checkbox"/> Jelenia Góra		<input type="checkbox"/> Lublin		<input type="checkbox"/> Poznań		<input type="checkbox"/> Tarnów	
<input type="checkbox"/> Bielsko-Biała		<input type="checkbox"/> Kalisz		<input type="checkbox"/> Łódź		<input type="checkbox"/> Radom		<input type="checkbox"/> Toruń	
<input type="checkbox"/> Bydgoszcz		<input type="checkbox"/> Katowice		<input type="checkbox"/> Nowy Sącz		<input type="checkbox"/> Rzeszów		<input type="checkbox"/> Wałbrzych	
<input type="checkbox"/> Chełm		<input type="checkbox"/> Kielce		<input type="checkbox"/> Olsztyn		<input type="checkbox"/> Siedlce		<input type="checkbox"/> Warszawa	
<input type="checkbox"/> Ciechanów		<input type="checkbox"/> Konin		<input type="checkbox"/> Opole		<input type="checkbox"/> Sieradz		<input type="checkbox"/> Włocławek	
<input type="checkbox"/> Częstochowa		<input type="checkbox"/> Koszalin		<input type="checkbox"/> Ostrołęka		<input type="checkbox"/> Słupsk		<input type="checkbox"/> Wrocław	
<input type="checkbox"/> Elbląg		<input type="checkbox"/> Kraków		<input type="checkbox"/> Piła		<input type="checkbox"/> Suwałki		<input type="checkbox"/> Zamość	
<input type="checkbox"/> Gdańsk		<input type="checkbox"/> Krosno		<input type="checkbox"/> Piotrków Trybunalski		<input type="checkbox"/> Szczecin		<input type="checkbox"/> Zielona Góra	

Uwaga:

* wypełnia Net-Telecom Sp. z o.o.

** Net-Telecom Sp. z o.o. udostępnia abonentowi pierwsze trzy numery telefoniczne bezpłatnie. Za każdy następny numer pobierana będzie opłata miesięczna w wysokości 5 PLN brutto (słownie: pięć złotych).

PODPIS			
Data	Miejscowość	Data	Miejscowość
DOSTAWCA		ABONENT	
Czytelny podpis i pieczęć przedstawiciela Net-Telecom		Czytelny podpis Abonenta lub osoby uprawnionej do jego reprezentacji oraz pieczęć firmy	