

**RICHIESTA DI ATTIVAZIONE SERVIZI** TIPO CLIENTE:  Privato  AziendaCONTRATTO A DISTANZA (D. Lgs 206/05) – Compilare in tutte le sue parti ed inviare via fax al numero: **0577 775414** oppure via posta a: Coding S.r.l. – Via F. Hamman, 98 – 53021 Abbadia San Salvatore (SI)**ANAGRAFICA CLIENTE**

Nome*					Cognome*							
Società					Indirizzo							
Città					CAP			Provincia				
Telefono					Fax					E-mail		
Cellulare					C.F.					P.IVA		

\* in caso di società indicare nome e cognome del legale rappresentante  **Fattura digitale**  Barrando questa casella sarà possibile ricevere tutte le fatture direttamente all'indirizzo e-mail specificato, risparmiando così il costo di spedizione postale e il tempo di consegna. La fattura digitale ha piena validità ai fini fiscali.**DESCRIZIONE DEI SERVIZI**

Nome dell'offerta					Attivazione / Config. €*			Canone mensile €*		
Note:							Contributo Disattivazione €*			
Apparati Aggiuntivi:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> In Acquisto €*			<input type="checkbox"/> A Noleggio € / mese*				
Apparati Aggiuntivi:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> In Acquisto €*			<input type="checkbox"/> A Noleggio € / mese*				
Apparati Aggiuntivi:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> In Acquisto €*			<input type="checkbox"/> A Noleggio € / mese*				

\* **TUTTI I PREZZI SI INTENDONO IVA 22% ESCLUSA**

<b>Accesso a Internet</b>	<input type="checkbox"/> ADSL via cavo	<input type="checkbox"/> ADSL WIFI (solo zone coperte)
Codice di Migrazione ADSL (voce in fattura altro operatore)	<input type="checkbox"/> Nuova linea solo dati (numero pilota):	

**Linee telefoniche**  Linea telefonica esistente  Nuova installazione o riattivazione linea muta

Il Cliente sottoscrive e certifica che i numeri telefonici (CLI) delle linee da abilitare appartengono solo ed esclusivamente al cliente stesso di cui quindi è direttamente responsabile sia dal punto di vista legale che economico.

<input type="checkbox"/> Linee POTS (Analogiche)	Codice di Migrazione (voce in fattura altro operatore):	
<input type="checkbox"/> Linee ISDN	Codice di Migrazione (voce in fattura altro operatore):	
<input type="checkbox"/> Linee VOIP	Codice di Migrazione (voce in fattura altro operatore):	

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

<input type="checkbox"/> <b>Addebito su carta di credito</b>	Tipi di carta: <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> VISA (esclusa Visa Electron)
Intestata a	Data di scadenza
Numero della carta di credito	CVV2 (ultime 3 cifre sul retro della carta)
Il titolare della carta di credito indicata si impegna a comunicare a Coding S.r.l. qualsiasi variazione dei dati riportati. In caso di rinnovo della carta si impegna a comunicare la nuova data di scadenza, in caso di sostituzione a comunicare il nuovo numero di carta e la relativa scadenza, in caso di rinuncia o disdetta della carta si impegna a comunicare la nuova modalità di pagamento prescelta e tutti i dati relativi.	
Codice Fiscale del titolare	Firma

 **Addebito automatico su conto corrente (R.I.D.)** I campi sottostanti costituiscono il Codice IBAN

Codice paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	Numero di conto
Banca					Agenzia
Indirizzo dell'agenzia					Intestato a
Legale rappresentante					Codice Fiscale

Il sottoscritto autorizza la Banca indicata a provvedere all'estinzione dei documenti di debito (fatture, ecc.) emessi da Coding S.r.l. addebitando il conto sopraindicato 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. Dichiara di essere a conoscenza che la Banca assume l'incarico dell'estinzione dei citati documenti che Coding 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 Coding 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 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 Coding S.r.l. l'attivazione del servizio con le tariffe in vigore all'atto della sottoscrizione e ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341, 2° comma del codice civile, dichiara di aver preso conoscenza dei termini e condizioni generali di contratto e di accettare espressamente gli articoli: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22.

	Data	Firma
Il Cliente prende atto dell'informativa di cui all'articolo 19 dei termini e condizioni generali di contratto e, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, presta il suo consenso al trattamento dei dati personali, per i fini indicati nella suddetta informativa, da parte di Coding S.r.l. e di società con le quali Coding abbia stipulato accordi commerciali ai fini di elaborazione, di studi e ricerche di mercato, rivelazione del grado di soddisfazione della clientela, invio di materiale informativo e pubblicitario.		
	Data	Firma