



ATTIVAZIONE E-MAIL A DOMINIO



RIVENDITORE* _____

Mod: DISTRSM_05

Il presente modulo va compilato in tutte le sue parti e inviato a mezzo fax al numero 0549-886188

N.B. i campi contrassegnati con il simbolo * sono obbligatori, le richieste incomplete non verranno prese in considerazione

IL CLIENTE

CODICE CLIENTE*

L'Azienda / Ente / Sig.*: _____

Codice I.S.S. (solo per San Marino)* _____ C.O.E.* _____

PARTITA I.V.A.* _____

indirizzo sede legale* _____ numero* _____

Città / Località* _____ Provincia (sigla)* _____ C.A.P.* _____

numero di telefono* _____ fax _____

NOME DOMINIO*

scrivere il nome a dominio (es. www.miodominio.sm)

1 _____ 2 _____

E-MAIL A DOMINIO*

scrivere account e dominio (es. info@miodominio.sm)

1 _____ @ _____

2 _____ @ _____

3 _____ @ _____

4 _____ @ _____

5 _____ @ _____

6 _____ @ _____

7 _____ @ _____

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE PER PRESA VISIONE*

(IL CLIENTE)

(TELECOM ITALIA SAN MARINO SPA)

Telecom Italia San Marino S.p.A.

Strada degli Angariari, 3 - Rovereta Rep. San Marino

