

Ordine Servizi

RAG. SOCIALE _____

Cliente n° _____

<input type="checkbox"/>	REGISTRAZIONE DOMINIO	_____
<input type="checkbox"/>	HOSTING	_____
<input type="checkbox"/>	IP STATICO DEDICATO	_____
<input type="checkbox"/>	BACKUP	_____
<input type="checkbox"/>	SOTTODOMINI (PACCHETTO DA 5)	_____
<input type="checkbox"/>	CASELLE POP3/IMAP	_____
<input type="checkbox"/>	NUMERO FAX VIRTUALE	_____
<input type="checkbox"/>	POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	_____
<input type="checkbox"/>	H/D VIRTUALE	_____
<input type="checkbox"/>	ACCOUNT SMTP	_____
<input type="checkbox"/>	VIRTUAL SERVER	_____
<input type="checkbox"/>	SERVER DEDICATO	_____
<input type="checkbox"/>	FIRMA DIGITALE	_____
<input type="checkbox"/>	ADSL - HDSL	_____
<input type="checkbox"/>	FONIA - VOIP	_____
<input type="checkbox"/>	GATEWAY SMS	_____
<input type="checkbox"/>	SPAZIO RIVENDITORE	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____

SFH-HOSTING opera nel pieno rispetto della normativa sul trattamento dei dati personali (dlgs 196/2003). I servizi e i contenuti sono erogati solo a coloro che ne hanno fatto esplicita richiesta e che hanno autorizzato Servizi Internet al trattamento dei propri dati personali come da modulo allegato per i consensi specifici.

_____ LUOGO E DATA _____ FIRMA LEGGIBILE PER VERIDICITA' ED ESATTEZZA DATI

RIFERIMENTI FIRMA CONTRATTO E ACCESSO PANNELLI DI GESTIONE E COMUNICAZIONI LEGALI ove omissi non consentira' aggiorn.variazioni comunicaz.

TRATTASI DI ELEMENTI CONTRATTUALI OBBLIGATORI EMAIL _____ CELLULARE _____

PRENDO ATTO CHE LE COMUNICAZIONI PER ATTIVAZIONI, VARIAZIONI, CESSAZIONI DI SERVIZI E CONTRATTI VERRANNO EFFETTUATE ED AVRANNO VALORE PROVATORIO AI RIFERIMENTI EMAIL E CELLULARE SOPRA INDICATI IL CUI BUON UTILIZZO E FUNZIONAMENTO O AGGIORNAMENTO E' INTERAMENTE MIA RESPONSABILITA'

_____ LUOGO E DATA _____ FIRMA LEGGIBILE PER ACCETTAZIONE

COMPILARE IN OGNI PARTE E RISPEDIRE AL FAX 010/8932453