

Numero **CF**
 Cod. Intermediario
 Cod. Agente

Il Sottoscritto (da questo momento identificato come "Cliente") Codice Fiscale

Nome Cognome

Nato a Prov. in data

Residente a Prov. Via N. CAP

Tel. Cell. mail

identificato con documento Carta Identità Passaporto Patente Auto Numero

Rilasciato da il Luogo Scad.

In qualità di Privato Titolare Amministratore Rappresentante Legale Professionista Partita IVA

della Ditta/Società/Associaz./Studio N. REA

con sede a Prov. Via N. CAP

Tel. Fax pec

Luogo di consegna Città Prov. CAP
 Via N.

Firma Cliente (con timbro per persone giuridiche)
 per visione ed accettazione condizioni generali.

Richiede alla OnLine Groups srl (da questo momento identificata come venditore), alle condizioni generali di contratto, disponibili sul sito www.onlinegroups.it, l'acquisto dei seguenti prodotti e/o servizi.

Firma Digitale PayLeven PEC Servizi Internet Software

PEC - PostaSicura.cc - Dati Aggiuntivi

Caselle PEC da attivare

1 2
 3 4

POSTA onLine SICURA Dominio di 1 o 2 livello secondo livello primo livello est.

Durata Iniziale 1 Anno 2 Anni 3 Anni Durata Rinnovo 1 Anno 2 Anni 3 Anni

PayLeven - Dati aggiuntivi

Categoria Codice ATECO Descrizione Anno inizio

web Allegare copia documento e copia estratto conto bancario con evidenza delle coordinate



Intestatario Banca

IBAN BIC/SWIFT

Soci con quote superiore al 25%

1 2
 3 4

Dettaglio Prodotti

CHIP & PIN 	<input type="checkbox"/> Token 	<input type="checkbox"/> Marche Temporali <input type="checkbox"/> Rinnovo	Q.tà	Prezzo unitario	Importo imponibile
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> X	<input type="text"/>	= <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> X	<input type="text"/>	= <input type="text"/>

Dominio Registrazione Trasferimento PEC
 Hosting Spazio Gb Mb ITA EXT

Riepilogo Imponibile ed IVA				Totale Fornitura	
% IVA <input type="text"/>	Imponibile <input type="text"/>	€	Importo IVA <input type="text"/>	€	<input type="text"/>
% IVA <input type="text"/>	Imponibile <input type="text"/>	€	Importo IVA <input type="text"/>	€	<input type="text"/>
				Acconto Versato <input type="text"/> € Saldo Fornitura <input type="text"/> €	

Modalità e Termini di Pagamento

Carta di Credito Mastercard Visa / Visa Eletron American Express Scad.
 Numero CCV
 Delega pagamento terzi (liberatoria).
 Il Cliente delega al pagamento del prezzo il Sig./Sig.ra
 Data sottoscrizione

Assegno non trasferibile intestato a OnLine Groups srl
 Bonifico Bancario IBAN: IT07 Y 03104 76090 000000820355
 Versamento c.c.p.n. 001020699870
 Paypal - Carta di Credito Contrassegno/Contanti

Firma per accettazione esplicita
 Firma di Sottoscrizione (con timbro per persone giuridiche)