

# Sconto Penali di altri operatori



## ISTRUZIONI

Il presente Modulo è riservato ai clienti che aderiscono alla promozione "Sconto Penali di altri operatori", che sottoscrivono uno dei piani indicati in Tabella 1 in abbinamento all'offerta Vendita a Rate, Finanziamento Abbonamento e Power Pro.

Tale modulo dovrà essere sottoscritto e debitamente firmato indicando nella Sezione Numeri da Portare i numeri per i quali si richiede la Portabilità e nella sezione "Piano Tariffario" il nome dei piani tariffari richiesti, in funzione dei quali verrà erogato l'importo dello sconto.

Successivamente all'attivazione del Servizio 3 Business e comunque entro e non oltre il 15/07/2012, il cliente dovrà inviare una copia del presente modulo, compilato in ogni sua parte, al numero verde 800179800 allegando il documento comprovante l'addebito delle penali da parte dell'operatore donating.

Le ricordiamo che per usufruire dello Sconto Penali di altri operatori, la portabilità deve andare a buon fine e dovrà risultare in regola con il pagamento della sua prima fattura 3 Business.

## DATI DELLA SOCIETÀ E RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO

(da compilare nel caso di Persona Giuridica)

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Dati del Rappresentante Legale/Delegato

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

## DATI DEL CLIENTE

(da compilare nel caso di Ditta Individuale)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Denominazione/Insegna \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Codice Cliente \_\_\_\_\_

## NUMERI DA PORTARE

PIANO TARIFFARIO SOTTOSCRITTO  
ALL'ATTIVAZIONE (vedi Tab. 1)

ALLEGO DOCUMENTO  
COMPROVANTE ADDEBITO

Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>

## TABELLA 1 - SCONTO PENALI DI ALTRI OPERATORI

PIANO SOTTOSCRITTO	SCONTO <sup>1</sup>	PIANO SOTTOSCRITTO	SCONTO <sup>1</sup>
PRO 800	50€	Power 1600 Pro	50€
PRO 1600	100€	Power 3000 Pro	100€
PRO 3000	200€		

1) Lo sconto IVA esclusa sarà suddiviso in due importi fissi ed erogato nelle prime due fatture utili.

## FIRMA DEL CLIENTE O DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO

Il cliente si impegna ad inviare il presente Modulo debitamente compilato via fax al numero sopra indicato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ORIGINALE PER "3"

# Sconto Penali di altri operatori



## ISTRUZIONI

Il presente Modulo è riservato ai clienti che aderiscono alla promozione "Sconto Penali di altri operatori", che sottoscrivono uno dei piani indicati in Tabella 1 in abbinamento all'offerta Vendita a Rate, Finanziamento Abbonamento e Power Pro.

Tale modulo dovrà essere sottoscritto e debitamente firmato indicando nella Sezione Numeri da Portare i numeri per i quali si richiede la Portabilità e nella sezione "Piano Tariffario" il nome dei piani tariffari richiesti, in funzione dei quali verrà erogato l'importo dello sconto.

Successivamente all'attivazione del Servizio 3 Business e comunque entro e non oltre il 15/07/2012, il cliente dovrà inviare una copia del presente modulo, compilato in ogni sua parte, al numero verde 800179800 allegando il documento comprovante l'addebito delle penali da parte dell'operatore donating.

Le ricordiamo che per usufruire dello Sconto Penali di altri operatori, la portabilità deve andare a buon fine e dovrà risultare in regola con il pagamento della sua prima fattura 3 Business.

## DATI DELLA SOCIETÀ E RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO

(da compilare nel caso di Persona Giuridica)

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Dati del Rappresentante Legale/Delegato

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

## DATI DEL CLIENTE

(da compilare nel caso di Ditta Individuale)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Denominazione/Insegna \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Codice Cliente \_\_\_\_\_

## NUMERI DA PORTARE

PIANO TARIFFARIO SOTTOSCRITTO  
ALL'ATTIVAZIONE (vedi Tab. 1)

ALLEGO DOCUMENTO  
COMPROVANTE ADEBITO

Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>

### TABELLA 1 - SCONTO PENALI DI ALTRI OPERATORI

PIANO SOTTOSCRITTO	SCONTO <sup>1</sup>	PIANO SOTTOSCRITTO	SCONTO <sup>1</sup>
PRO 800	50€	Power 1600 Pro	50€
PRO 1600	100€	Power 3000 Pro	100€
PRO 3000	200€		

1) Lo sconto IVA esclusa sarà suddiviso in due importi fissi ed erogato nelle prime due fatture utili.

## FIRMA DEL CLIENTE O DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO

Il cliente si impegna ad inviare il presente Modulo debitamente compilato via fax al numero sopra indicato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

COPIA PER IL RIVENDITORE O VENDITORE AUTORIZZATO H3G S.p.A. ("3")

# Sconto Penali di altri operatori



## ISTRUZIONI

Il presente Modulo è riservato ai clienti che aderiscono alla promozione "Sconto Penali di altri operatori", che sottoscrivono uno dei piani indicati in Tabella 1 in abbinamento all'offerta Vendita a Rate, Finanziamento Abbonamento e Power Pro.

Tale modulo dovrà essere sottoscritto e debitamente firmato indicando nella Sezione Numeri da Portare i numeri per i quali si richiede la Portabilità e nella sezione "Piano Tariffario" il nome dei piani tariffari richiesti, in funzione dei quali verrà erogato l'importo dello sconto.

Successivamente all'attivazione del Servizio 3 Business e comunque entro e non oltre il 15/07/2012, il cliente dovrà inviare una copia del presente modulo, compilato in ogni sua parte, al numero verde 800179800 allegando il documento comprovante l'addebito delle penali da parte dell'operatore donating.

Le ricordiamo che per usufruire dello Sconto Penali di altri operatori, la portabilità deve andare a buon fine e dovrà risultare in regola con il pagamento della sua prima fattura 3 Business.

## DATI DELLA SOCIETÀ E RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO

(da compilare nel caso di Persona Giuridica)

Denominazione/Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Forma giuridica \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Dati del Rappresentante Legale/Delegato

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

## DATI DEL CLIENTE

(da compilare nel caso di Ditta Individuale)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Denominazione/Insegna \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Codice Cliente \_\_\_\_\_

## NUMERI DA PORTARE

PIANO TARIFFARIO SOTTOSCRITTO  
ALL'ATTIVAZIONE (vedi Tab. 1)

ALLEGO DOCUMENTO  
COMPROVANTE ADDEBITO

Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>
Numero/i da portare +39 _____	_____	<input type="checkbox"/>

### TABELLA 1 - SCONTO PENALI DI ALTRI OPERATORI

PIANO SOTTOSCRITTO	SCONTO <sup>1</sup>	PIANO SOTTOSCRITTO	SCONTO <sup>1</sup>
PRO 800	50€	Power 1600 Pro	50€
PRO 1600	100€	Power 3000 Pro	100€
PRO 3000	200€		

1) Lo sconto IVA esclusa sarà suddiviso in due importi fissi ed erogato nelle prime due fatture utili.

## FIRMA DEL CLIENTE O DEL RAPPRESENTANTE LEGALE/DELEGATO

Il cliente si impegna ad inviare il presente Modulo debitamente compilato via fax al numero sopra indicato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

COPIA PER IL CLIENTE