

Igénylő adatai	
Cégneve:	
Cégjegyzékszám:	
Adószám:	
Székhely:	
Telefonszám:	
Számlázási név, cím (ha eltér):	
Levelezési cím (ha eltér):	
Pénzforgalmi számlaszám:	
Képviselő neve:	

Kapcsolattartási adatok	Név	Telefonszám	E-mail cím
Szerződéssel kapcsolatban:			
Számlázással kapcsolatban:			
Műszaki kérdésekben:			

Díjfizetésre vonatkozó adatok			
Fizetési mód:	<input type="checkbox"/> csekk	<input type="checkbox"/> átutalás	<input type="checkbox"/> csoportos beszédés
Fizetési gyakoriság:	<input type="checkbox"/> havi	<input type="checkbox"/> féléves	<input type="checkbox"/> éves
Számla kiállítás módja:	<input type="checkbox"/> e-számla	<input type="checkbox"/> papír alapú számla	
E-számla fogadására szolgáló e-mail cím:			

Szolgáltatással kapcsolatos adatok:	
Igényelt szolgáltatás(ok) létesítési címe:	
Díjcsomag:	
Húségidő:	
Nettó havidíj:	

<b>Fix publikus IP cím</b>	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem
----------------------------	-------------------------------	------------------------------

Telefon előfizetés	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	
Díjcsomag:	<input type="checkbox"/> AirTel Normál	<input type="checkbox"/> AirTel Prémium	<input type="checkbox"/> AirTel XL
Végződtetés módja:	Analóg port:		darab
	ISDN2 port (pontpont):		darab
	ISDN2 port (pontmultipont):		darab
	ISDN30 port:		darab
	SIP Trunk:		darab
	SIP account:		darab
	IP telefonkészülék:		darab
További hívószámok:		darab	
Számhordozás:	<input type="checkbox"/> igen	<input type="checkbox"/> nem	

Számhordozással érintett telefonszámok

Az adatbekérő lap visszaküldésekor kérem, mellékelje az aláírási címpéldány, vagy önkormányzatok esetében a banki aláíró katon másolatát! Amennyiben számhordozást is igénybe kíván venni, kérjük az adatbekérővel együtt küldjön részünkre egy scannelt telefonszámla másolatot is.